

Formulaire d'adhésion à l'Association Française de l'Atrésie de l'Œsophage. Peuvent être membre adhérent les personnes directement touchées par la malformation, leurs parents, grands-parents, oncles, tantes et membre de ou fratrie.

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Votre e-mail permet de communiquer avec vous sans frais pour l'association

Merci de bien vouloir nous préciser si vous êtes :

Malade de l'atrésie de l'œsophage Parent Grand-Parent Frère/Sœur Oncle/tante Tuteur

Si vous êtes parent, merci de précisez le prénom et la date de naissance de votre enfant :

.....

ADHÉSION

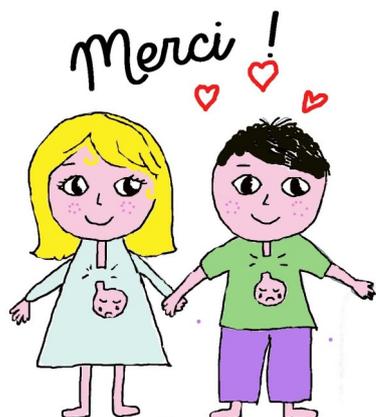
Je souhaite être membre adhérent pour l'année 2019 et régler ma cotisation - 20 euros minimum

Si vous êtes imposable, votre cotisation est déductible des impôts à hauteur de 66 % (dans la limite de 20 % de vos revenus imposables, sous le régime fiscal français uniquement) • pour une cotisation de membre adhérent à 20 €, votre réduction d'impôt sera de 13.20 €, soit une dépense réelle pour vous de 6.80 € seulement.

Souhaitez-vous être mis en relation avec d'autres familles ? Oui Non

Si vous cochez oui, votre adresse e-mail sera ajoutée à notre liste de discussion privée : l'AFAOlist. Cette liste Google Groupes, permet d'échanger uniquement entre les familles (parents et adultes AO) membres adhérents de l'AFAO. Votre adresse e-mail sera également ajoutée à workplace, plate-forme sécurisée professionnelle. En aucun cas les données ne sont exploitées à des fins commerciales. Les données recueillies sont utilisées dans le seul but d'aider les familles et les patients. À tout moment, les personnes qui le souhaitent peuvent quitter la liste sur simple demande à communication.afao@gmail.com. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données personnelles.

Je joins un chèque bancaire (à l'ordre de l'AFAO) d'un montant de€



En adhérent, je m'engage à ne pas divulguer les informations confidentielles ou sensibles

Fait à le/.....2019

Signature obligatoire, pour les mineurs signature des parents

Bulletin à renvoyer accompagné de votre règlement à :

AFAO chez Mme Paule Benoit — Le Reverset — 73700 Bourg St Maurice

Une attestation de don vous sera envoyée, dès réception de votre paiement.