

Adhérer à l'Association Française de l'Atrésie de l'Œsophage c'est contribuer à briser l'isolement des familles, financer la recherche sur l'œsophage et améliorer la prise en charge des patients.

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

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

En aucun cas les données recueillies ne sont exploitées à des fins commerciales. Elles sont utilisées dans le seul but d'aider les familles et les patients. À tout moment, les personnes qui le souhaitent peuvent quitter notre base de données sur simple demande à communication.afao@gmail.com. En application de [la loi 2018-493 du 20 juin 2018](#), vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant ainsi qu'un droit de rectification.

Comment avez-vous connu notre association ?

Sur les réseaux sociaux Par un proche Dans les médias

Lors d'un événement (précisez)

ADHÉSION

Je souhaite être membre bienfaiteur pour l'année 2020 et régler ma cotisation (10 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.

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 de l'AFAO et familles membres

Fait à, le/...../2020

Signature obligatoire



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.