



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :
Prénom :
Adresse Postale :

Adresse Mail :
Téléphone :

Cotisation minimale : 20 €

- Membre + de 18 ans Patient SED Accompagnant/Aidant Sympathisant
 Membre associé (professionnel de santé s'engageant dans le bien-être des patients, l'amélioration et la diffusion des connaissances au sujet des SED)

Profession :

Cotisation Famille (même foyer fiscal) : 35€

- Nombre de personnes _____

Nom/Prénom	Nom/Prénom	Nom/Prénom	Nom/Prénom
------------	------------	------------	------------

Souhaitez-vous ajouter un don supplémentaire à Arc-en-Sed ?

Montant de votre choix : _____

Règlement par : Chèque virement Espèces

J'autorise L'Association Arc-en-Sed à me faire parvenir, par courriels, les informations de gestion courante (renseignements, informations, demandes d'appels à adhésions et demandes diverses.

J'autorise L'Association Arc-en-Sed à faire figurer sur la carte géographique des adhérents mes noms et prénoms et lieu d'habitation.

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de Arc-en-Sed.

Le bulletin d'adhésion et les documents signés sont à envoyer à l'adresse suivante: Association Arc-en-Sed, 6, rue Joyeuse, 14000 Caen

L'adhésion est valable par année civile et par personne. Elle vaut validation des Statuts et de l'Association qui sont à votre disposition sur simple demande par mail. Un exemplaire du Règlement Intérieur vous sera envoyé sur simple demande. Règlement de cotisation à valeur d'adhésion.

Association Arc-en-Sed Loi 1901

<https://arc-en-sed.org> 6, rue Joyeuse 14000 Caen
Imprimé par nos soins - Ne pas jeter sur la voie publique