

Formulaire d'adhésion



Nom & Prénom :

Adresse :

N° téléphone :

Courriel :

- Souhaite adhérer à l'A.F.T.C. 13 pour l'année 20... et s'acquitte de la cotisation annuelle, soit 45€^{(1)*}
- Souhaite bénéficier de l'abonnement à la revue RESURGENCES à 50 % de réduction, soit 15 €⁽²⁾
- Souhaite faire un don de : €
- Ci-joint un chèque de : €

L'association vous remercie d'avance de votre contribution. Un reçu fiscal vous sera adressé en retour pour tout don ou cotisation.

Le tout est à renvoyer à :

A.F.T.C. 13

Le Mercure B, 80 rue Charles Duchesne
13851 Aix-en-Provence Cedex 3

Autorisation de diffusion :

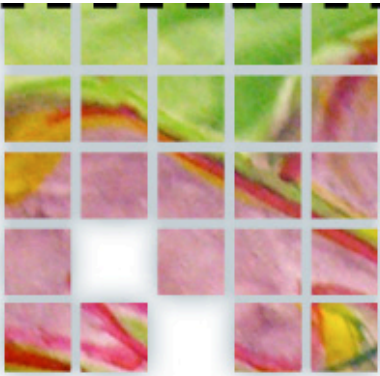
- J'autorise l'association à diffuser mon image et mon nom sur tous les supports de communication de l'association (journal, site Internet, affiche, dépliant...).
- Je n'autorise pas l'association à diffuser mon image et mon nom sur tous les supports de communication de l'association.

Signature de l'adhérent ou
de son représentant légal.

*30€ pour les personnes TC-CL titulaires de l'AAH.

Répartition de la cotisation annuelle soit :
⁽¹⁾ 25€ sont reversés à l'UNAFTC
pour les actions nationales.

Abonnement hors adhésion de un an soit :
⁽²⁾ 30€ revue semestrielle RESURGENCES 60%
de vos dons sont déductibles des impôts.



AFTC 13

Association des Familles de Traumatés crâniens
et de Cérébro-lésés des Bouches du Rhône

