|  |
| --- |
| **Adhésions 2023****et/ou Dons****Vous pouvez aussi aller sur le site :** [**www.afaf.asso.fr**](http://www.afaf.asso.fr) |

****

* **L’adhésion est individuelle et non familiale**
* **Vous pouvez prendre plusieurs adhésions dans une même famille**

**Les données que vous saisissez dans ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre adhésion, de votre don, ou de votre abonnement à la revue Espoir. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées aux personnes en charge du secrétariat au sein de l’association.**

|  |
| --- |
| **Vos coordonnées :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom : |  | Profession : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail : |  |

**Pour une nouvelle adhésion ou si vous souhaitez indiquer un changement de coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code postal : |  | Ville : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphones : |  |  |

**Si votre règlement concerne plusieurs adhésions, merci de préciser :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse (si différente de la vôtre) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre règlement :** | Nombre | Total |
| Adhésion + abonnement-revue « Espoir » (prix préférentiel) : | **38 euros** |  |  |
| Adhésion seule : | **20 euros** |  |  |
| Abonnement-revue « Espoir » seul (pas de reçu fiscal) : | **35 euros** |  |  |
| Don |  |  |  |
| **Total de la somme versée**  |  |

**Un reçu fiscal** est envoyé **par mail** pour **l’adhésion + abonnement**, **l’adhésion,** **les dons**.

Si vous préférez recevoir le reçu fiscal par courrier postal, merci de cocher la case :

**Les communications de l’association (environ 1 par mois) vous seront envoyées par mail.**

Si vous souhaitez les recevoir par courrier postal, merci de cocher la case :

*En cas de difficultés de paiement n’hésitez pas à nous contacter.* ***Tournez la page SVP⮵***

|  |
| --- |
| **Renseignements confidentiels concernant les personnes ataxiques:** |

**Pour une nouvelle adhésion ou si vous souhaitez indiquer une modification**

**Les données recueillies ci-dessous concernant votre statut ou celui de vos proches par rapport à l’Ataxie de Friedreich sont collectées uniquement à des fins statistiques. Elles nous sont utiles pour recenser le nombre de personnes atteintes en France et ainsi appuyer nos actions dans le domaine de la recherche fondamentale ou clinique. Vous êtes entièrement libre de ne pas y répondre, sans que cela n’ait d’impact sur votre possibilité d’adhérer à l’AFAF, de faire un don ou de vous abonner à la revue. Les données font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées aux personnes en charge du secrétariat au sein de l’association.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vous êtes une personne ataxique :** | oui |  | non |  |

**Si oui :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Votre date de naissance : |  | Age de début de la maladie : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de naissance : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vous avez dans votre famille une personne ataxique :** | oui |  | non |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom / Nom  | Date de naissance | Age de début de la maladie | Lien de parenté avec vous |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Précisions :**

*L'adhésion est effective à compter de la date de paiement et jusqu'à la fin de l'année en cours (ex. : une cotisation réglée en mai est valable de mai à décembre).*

Ce bulletin d’adhésion est à envoyer, accompagné d’un chèqueà l’ordre de l’AFAF, à : **Jacques Mesnildrey**

 **1 Route des Aulnays**

 **50330 GONNEVILLE-LE THEIL**

**Tél : 06 20 92 04 05 ; mail : jacques.mesnildrey@wanadoo.fr**

**\*\*\*\*\*\***

**Vous pouvez également consulter le site de l’AFAF, pour payer votre adhésion ou faire un don :**

[**www.afaf.asso.fr**](http://www.afaf.asso.fr) **rubrique « nous soutenir »**

**Pour effectuer un virement, pour obtenir le RIB de l’AFAF ou**

**en cas de problème, vous pouvez contacter**

**Claudine Terrier, tél : 06 83 37 94 13, mail :** **gouelo.terrier@orange.fr**

**\*\*\*\*\*\***

Avec nos sincères remerciements,
Les membres du bureau de l’AFAF.

**En application des articles 49 à 51 de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit de d’accès, de rectification et d’effacement des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en nous écrivant un courrier (AFAF - 12 Place Brisset 02500 HIRSON) ou un email (****contact@afaf.asso.fr****).**