



ADHÉSION/DON

NEUROGEL EN MARCHÉ

Mes coordonnées

<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mr
Prénom :	Nom :
Adresse :	Adresse 2 :
Code postal :	Ville :
Tel :	E-mail :
<input type="checkbox"/> Handicapé	<input type="checkbox"/> Valide

Je souhaite adhérer à l'association Neurogel en marche pour aider le projet d'essai clinique. Montant de l'adhésion : 20 €, valable pour l'année en cours.

Article 6 des statuts : « En cas d'admission de nouveaux membres en cours d'année, la totalité de la cotisation annuelle est due ».

Je choisis de faire un don supplémentaire d'un montant de :

€

Vous pouvez déduire 66 % de votre don en avoir fiscal

Fait le : _____ à :

Je joins un chèque bancaire/postal à l'ordre de « Association Neurogel en marche »

Adresse : Neurogel En Marche - Mr Gérard Peyras, Route départementale 214, 64 450 ARGELOS

L'enregistrement de votre email et de vos coordonnées postales nous permettront de confirmer votre don.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, en vous adressant au siège de notre organisation, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou suppression, ou vous opposer à ce qu'elles soient échangées ou cédées. Dans ce dernier cas, les informations vous concernant seraient alors réservées à l'usage exclusif de notre association.

Renseignements et coordonnées : www.neurogelenmarche.org