AFPIE ASSOCIATION FRANCAISE DES PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DE L'ENFANT

BULLETIN D'ADHESION - ANNEE 2019

A remplir et envoyer à l'adresse suivante :
Association A.F.P.I.E. – Gestion des adhésions
Chez Madame COLOMB-DELSUC Marianne
44, rue Henri BARBUSSE
91 700 STE GENEVIEVE DES BOIS

☐ Vous êtes parent d'un enfant atteint d'une pneumopathie interstitielle, vous souhaitez adhérer à notre association et devenir membre actif.

- Sexe de l'enfant : ..... Sa date de naissance : ..... / ..... / .....

- Connaissez-vous l'origine de la maladie de votre enfant ? oui non
  Et si oui, laquelle ? .....

- Souhaitez-vous être mis en relation avec d'autres familles ayant un enfant avec une pathologie similaire à celle de votre enfant ? oui non

- Autorisez-vous la communication et la diffusion de vos coordonnées au sein de l'association ? oui non

☐ Vous n'avez pas d'enfant malade, mais vous souhaitez adhérer à notre association et devenir membre bienfaiteur.

Votre Nom ..... Prénom .....
Adresse .....
.....
Date de naissance .... / .... / ..... Profession .....
Tél ..... E-mail .....

Comment avez-vous connu notre association? : .....

- Pouvez-vous apporter à notre association votre aide (autre que financière) ? oui non

Et si oui, laquelle ? .....

Merci de nous joindre, le présent bulletin, ainsi qu'un montant de 10 € correspondant à votre adhésion pour l'année 2019

Vous effectuez votre règlement :
- ☐ en espèces
- ☐ par chèque à l'ordre de l' A.F.P.I.E.
- ☐ par virement (coordonnés bancaires : FR76 30003 01623 00050388129 73)

Etre membre implique de souscrire aux statuts et de s'acquitter de la cotisation annuelle.
Les statuts de l'association ont été déposés en sous préfecture de Mantes la Jolie et peuvent y être consultés sur demande.
Parution au journal officiel le 11 août 2012.

Fait à .....

Le .... / .... / ....

N° adhérent :

Signature

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition à l'utilisation des données personnelles vous concernant. Pour ce faire contactez par courrier Madame Colomb-Delsuc à son adresse. Vos données sont à usage exclusif de l'A.F.P.I.E.