



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance, code postal, ville :

Pays :

Adresse complète :

Code postal, Ville :

Tél :

@ :

Site Web :

Profession :

→ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association fibromyalgies.fr (sur le site internet : <http://fibromyalgies.fr/>) et désire y adhérer en tant que :

- | | | |
|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> Membre simple (1€) : | € → | Cotisations exclusivement réservées à l'obtention d'une bourse de recherches scientifiques sur la fibromyalgie |
| <input type="checkbox"/> Membre actif (3€) : | € → | 1€ pour le fond de recherche et le reste pour le fonctionnement de l'association, le ruban et badge |
| <input type="checkbox"/> Membre Bienfaiteur : | € → | 1€ pour le fond de recherche et le reste pour le fonctionnement de l'association, le ruban et le badge |

Je règle par (reçu fiscal sur simple demande moyennant la valeur de deux timbres au tarif en vigueur) :

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Chèque : Numéro : | Banque : |
| <input type="checkbox"/> Virement IBAN : FR20 2004 1010 0206 7890 8U02 310 | |
| <input type="checkbox"/> Paypal (disponible uniquement sur le site de l'association) | |
| <input type="checkbox"/> Mandat | |

Fait à :

Le :

Signature :

FIBROMYALGIES.FR

Maison des Arts et de la vie associative – Parc des loisirs Roger-Menu – 51200 Epernay

Tél : 06 80 10 82 85 @ : fibromyalgies.fr@gmail.com

Association loi 1901 - N° W511000368 - N° Siret : 83323870200017