



Association **M**éningiomes dus à l'Acétate de cyprotérone, aide aux **V**ictimes Et prise en compte des **A**utres molécules

## ADHÉSION ANNUELLE À L'ASSOCIATION

*L'association est reconnue d'intérêt général, 66% de votre don est déductible de vos impôts dans la limite de 20% de vos revenus imposables.*

*L'adhésion de 20 € vous reviendra à **6,80 € après déduction fiscale.***

Je soussigné.e :

NOM : ..... Prénom.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

### Par chèque :

Déclare être en accord avec les statuts et objectifs de l'association et **demande à y adhérer en joignant à ce bulletin un règlement de 20 €** à l'ordre de AMAVEA, pour m'acquitter du montant de l'adhésion annuelle.

**Souhaite faire un don** de .....€ en faveur de l'association

**Joindre votre chèque à ce bulletin.**

**OU**

### Par prélèvement automatique :

Déclare être en accord avec les statuts et objectifs de l'association et **souhaite adhérer par prélèvement de 20 € sur mon compte,**

**Souhaite faire un don** de ..... € par prélèvement sur mon compte.

Périodicité :  Mensuelle  Trimestrielle  Semestrielle  Annuelle

**Joindre un RIB-IBAN, le mandat de prélèvement vous sera envoyé à réception, pour signature.**

Fait à .....

Signature :

le .....

### **À renvoyer à**

Association Amavea, 5 chemin de Lamballard,  
14760 Bretteville sur Odon

Association loi 1901 enregistrée sous le numéro W142015910 à la préfecture du Calvados

Agréée par le Ministère des Solidarités et de la Santé

SIREN n° 847 807 955 00012

Site internet : <http://amavea.org> Contact : [contact@amavea.org](mailto:contact@amavea.org)