



## ASSOCIATION SDRC ALGODYSTROPHIE

Association à but non lucratif, régie par la loi du 1er juillet 1901 et le décret du 16 août 1901

Siège social 441, rue Guy Moquet - 80470 Saint-Sauveur

Déclarée à la Préfecture de la Somme - Siret 840 645 840 00017

### ADHÉSION / DON ANNÉE 2020

Cochez cette case si vous êtes un nouvel adhérent

Cochez cette case si vous êtes mineur \*

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Concerné(e) par le SDRC

Proche (famille, amis)

Non concerné mais je soutiens l'action

Adresse : .....

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

Courriel : .....@.....

Nom facebook (pour être intégré au groupe adhérent de l'association) :.....

Comment avez-vous connu l'association : .....

\*sous réserve de l'accord écrit de son représentant légal (télécharger l'autorisation)

### ADHÉSION

adhésion 2020 : 15 euros

adhésion 2020 : réduite à 8 euros\*

*\*sur présentation d'un justificatif justifiant cette demande*

Chèque **à l'ordre** de l'Association SDRC Algodystrophie  Virement / paiement via paypal (instructions données lors de la réception du présent bulletin d'adhésion)

### DON

don 2020, montant laissé à votre appréciation : ..... euros par chèque  
(Don ouvrant droit à réduction d'impôt selon article Association de Loi 1901)

Cochez cette case si vous NE VOULEZ PAS que vos coordonnées paraissent sur la carte google. Seul votre prénom apparaîtra dans ce cas.

Cochez cette case si vous VOULEZ recevoir un reçu fiscal pour le montant de votre adhésion, l'envoi des reçus se font UNIQUEMENT par courriel.

#### **En adhérent à l'association, vous vous engagez à respecter la charte suivante :**

*Je suis un patient, un parent, un ami, un donateur, un mécène, je m'engage sur l'honneur à n'utiliser les renseignements internes à l'association, à des fins autres que, que pour mon usage personnel, et m'interdis d'en faire une utilisation commerciale sous quelque forme que ce soit ou toute action non conforme à mon engagement au sein de l'Association SRDC Algodystrophie. En cas de non respect de cette clause mon exclusion pourra être prononcée pour motif grave.*

Date, lieu et signature

A retourner à l'adresse suivante : Association SDRC Algodystrophie  
chez Nadège SIECKELINCK  
14 rue Marcel Sembat  
59260 HELLEMES