



FRANCE
PARKINSON

ENSEMBLE AGISSONS

J'ADHÈRE À FRANCE PARKINSON **DU 1^{ER} JANVIER AU 31 DÉCEMBRE**

pour bénéficier d'information, d'écoute et afin
de participer aux activités des comités.

- ☐ Adhésion 24 €
- ☐ Adhésion « duo » 36 €
- ☐ Adhésion « soutien » 50 €
- ☐ Adhésion « bienfaiteur » 250 €

JE DONNE À L'ASSOCIATION

pour développer les actions menées pour les malades
et soutenir la recherche sur la maladie de Parkinson.

Mon don : _____ €

**66 % de votre adhésion et/ou votre don sont
déductibles de votre impôt sur le revenu et dans la
limite de 20 % de votre revenu imposable.**

JE M'ABONNE À LA REVUE L'ÉCHO

pour découvrir chaque trimestre des informations
sur la recherche, les traitements, les droits sociaux
mais aussi des conseils pratiques et les activités
locales organisées par les comités bénévoles.

- ☐ 20 € (4 numéros : mars, juin, septembre et
décembre)

TOTAL _____ €

COMPLÉTEZ VOS COORDONNÉES >

VOS COORDONNÉES

Mme ☐ M. ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

E-mail : _____ @ _____

Êtes-vous : Malade ☐ Année diagnostic : _____

Professionnel de santé ☐ Proche ☐

Quelle est votre année de naissance : _____

Adhésion « duo » - Informations co-adhérent(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Code postal : _____

..... **MERCI DE RENVOYER VOTRE BULLETIN
DANS UNE ENVELOPPE AFFRANCHIE À :**

..... **FRANCE PARKINSON
18, RUE DES TERRES AU CURÉ
75013 PARIS**

WWW.FRANCEPARKINSON.FR

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, vous disposez en vous adressant par écrit à notre siège, d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant contenues dans notre fichier.