



BULLETIN DE DON

➔ Oui, je fais un don pour améliorer le quotidien et l'avenir de toutes les personnes touchées par la maladie de parkinson.

30 €

50 €

100 €

_____ € (Autre montant)

➔ Oui, je souhaite m'abonner à la revue l'Écho.

Abonnement 20 € (4 parutions : Mars, Juin, Septembre et Décembre)

MONTANT TOTAL : _____ €

Je joins mon chèque à l'ordre de : **ASSOCIATION FRANCE PARKINSON**

Merci de renvoyer votre bulletin à l'adresse ci-dessous
France Parkinson – 18, rue des Terres au Curé – 75013 PARIS

MES COORDONNÉES :

Mme M

N° Adhérent/donateur (le cas échéant) : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ E-mail : _____

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

Les informations vous concernant sont enregistrées dans un fichier informatisé par France Parkinson. Elles sont destinées aux services de l'association à des fins de gestion interne, pour répondre à vos demandes et faire appel à votre générosité. Elles seront conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées. Conformément à la RGPD, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel ou y accéder pour leur rectification, limitation, effacement ou portabilité en contactant : France Parkinson - Service relation adhérents/donateurs – 18 rue des Terres au Curé – 75013 Paris ou par e-mail : relationdonateur@franceparkinson.fr

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !