



A2MCL

## Association des aidants et Malades à corps de Lewy

### Bulletin d'adhésion ou de don

**A retourner à A2MCL 16 rue Marx Dormoy 75018 PARIS**

**Accompagné d'un chèque à l'ordre de A2MCL**

Nom\* .....Prénom\* .....

Adresse mail\* .....

Téléphone.....

Adresse postale\* .....

.....

Je suis.....atteint de la MCL  aidant  autre

*\*Informations obligatoires*

#### J'adhère à l'Association des Aidants et Malades à Corps de Lewy (A2MCL)

Adhésion simple .....20 euros

Adhésion bienfaiteur.....200 euros

Un annuaire des adhérents permet à ceux qui le souhaitent d'entrer en contact avec d'autres adhérents. Il est exclusivement réservé aux adhérents.

Inscription dans l'annuaire des adhérents oui  non

#### et/ou Je fais un don à l'Association des Aidants et Malades à Corps de Lewy (A2MCL)

10 euros  30 euros  50 euros  100 euros  autre montant.....

*L'A2MCL étant une association loi 1901, d'intérêt général, les versements ouvrent droit aux réductions d'impôt prévues aux articles 200 et 238 bis du CGI.*

*Vous recevrez un reçu fiscal par courrier électronique, ou par voie postale si vous nous adressez une enveloppe timbrée à votre nom.*

Je souhaite être tenu(e) informé(e) de l'actualité de l'A2MCL oui  non

Date : .....

Signature :

*Les informations recueillies sont nécessaires à la bonne gestion de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement à l'administration de l'association. Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à :*

[contact@aidantsmcl.fr](mailto:contact@aidantsmcl.fr) ou A2MCL, 16 rue Marx Dormoy 75018 PARIS