



ADHESION – COTISATION 2024

Nom :

Adresse :

Tél. :

Mail :

(Veuillez avoir l'amabilité de vérifier l'exactitude des renseignements ci-dessus et de les modifier si nécessaire)

Je souhaite en tant que Parkinsonien(ne) ou Parent(e) ou Ami(e)

- Adhérer à l'Association, en qualité de
Adhérent Individuel 30 €
 - ou adhérent Couple 48 €

 - Faire un don à l'A.P.I.V.
- TOTAL

Chèque à l'ordre de l'A.P.I.V. 35 RENNES

L'Association bénéficiant des conditions citées ci-dessus, Un reçu fiscal sera établi par nos soins en décembre pour le don, (tout don versé à une association 1901 donne droit à une réduction d'impôt)

Adresser chèque et bulletin d'adhésion complet à l'adresse ci-dessous :
A.P.I.V. Mme Isabelle MARCILLE – 69 Avenue du Général de Gaulle – 35131 CHARTRES DE BRETAGNE

Renseignements souhaités concernant le (la) Malade :

Date de naissance :

Age au début de la maladie :

Profession exercée en période d'activité :

DEMANDE D'AUTORISATION D'UNE PERSONNE AU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e)autorise l'APIV Association de Parkinsoniens d'Ille-et-Vilaine à utiliser et à diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant.

Les photographies susmentionnées sont notamment susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants dont la liste n'est pas exhaustive :

- Publication dans le journal "Les Echos du Park"
- Diffusion sur le site web de l'association APIV www.parkinson35.fr

Signature de l'adhérent

Siège Social : Maison Associative de la Santé, Espace Santé Olivier Sabouraud - 7 Rue de Normandie - Quartier Villejean - 35000 Rennes

Correspondance : Secrétaire : Mme Isabelle MARCILLE – 69 avenue du Général de Gaulle - Apt C16 - 35131 CHARTRES DE BRETAGNE

Tél. 06 44 89 34 29 - E-mail : contact@parkinson35.fr