



## APPEL de COTISATION et/ou DON

Association reconnue d'intérêt général (art. 200-1b et 238 bis1-a du Code général des Impôts)

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : .....

E-MAIL : .....

ATTEINT DU SYNDROME :  OUI  NON  PERSONNE DE MON ENTOURAGE : .....

Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à l'association BARDET BIEDL (BBS)

Montant de la cotisation : **28 euros** soit ..... euros

Je souhaite contribuer à la réalisation des actions de l'association en faisant un don

Montant :  **50 €**  **75 €**  **100 €**  **montant libre ..... €** soit ..... euros

**TOTAL ..... euros**

Mode de règlement :  **Chèque** à l'ordre de : Association Bardet Biedl

A adresser à : Association Bardet Biedl - Chez M. BOUETEL Grégory  
5, rue du petit prince - 49610 MURS-ERIGNE

**Virement** Prendre contact avec notre trésorier

*Suivant votre situation, votre don et/ou adhésion sont déductibles de votre revenu imposable.  
Un reçu fiscal vous sera adressé dans le courant de l'année après réception de votre cotisation.*

Fait le ..... Signature .....

**MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !**

*L'Association Bardet-Biedl conserve et traite en toute confidentialité les informations que vous nous communiquez dans les différents formulaires et communications qui vous sont envoyés. En aucun cas, ces informations ne sont transmises à des tiers. Vous disposez des droits d'accès et de communication des données, de rectification et d'opposition tels que prévus aux articles 35, 36 et 3 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018, en vous adressant à l'adresse suivante : [contact.bardetbiedl@gmail.com](mailto:contact.bardetbiedl@gmail.com)*