# BON DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2020 -2021

À retourner accompagné de votre chèque.

☐ OUI, j'adhère à l'AFLAR et apporte mon soutien à toutes ses actions.
Je vous fais parvenir mon chèque, à l'ordre de « AFLAR, d'un montant de :

**J'adhère à l'AFLAR :**

☐ **Adhésion à zéro euro :** **0 €**
(Je recevrai le Journal « Bouge ton rhumatisme ! », par mail et imprimable)

☐ Adhésion classique : 30 €
(Je recevrai le Journal « Bouge ton rhumatisme ! », à mon domicile)

☐ Adhésion membre bienfaiteur : 50 €
(Je recevrai le Journal « Bouge ton rhumatisme ! », à mon domicile)

☐ **Je fais un don à ma convenance : _____ €**

Vous recevrez le **reçu fiscal** vous permettant la réduction d'impôts.

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification d'un droit d'accès et de rectifications des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires.

**Je deviens bénévole à l'AFLAR au travers des actions suivantes :**

☐ Participer à des groupes de travail patients
☐ Apporter votre témoignage patient en conférences
☐ Participer à l'élaboration de brochures patients
☐ Tenir un stand en journée associatives et/ou congrès
☐ Assurer des permanences d'information documentaire en CHU
☐ Appuyer des initiatives des sections régionales de l'AFLAR

Nom : _____

Prénom : _____

Votre date de naissance : _____

Quel est ou était votre métier ? : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Pathologies : _____

☐ **Je désire recevoir des formations Les maladies suivantes :**

_____

_____

_____

☐ **Je désire recevoir des informations sur les legs et assurances-vie.**

**Informatique et liberté : pour tout droit d'accès et de rectification merci d'adresser votre demande à l'AFLAR- 2 rue Bourgon – 75013 PARIS**
**Nous vous enverrons de temps en temps des informations concernant les maladies rhumatismales.**
**Nos fichiers sont en conformité avec la réglementation européenne sur les données personnelles.**

Bulletin à retourner à : AFLAR – 2 rue Bourgon – 75013 PARIS
Chèque à l'ordre de l'AFLAR
Tél : 01 45 80 30 30 – Fax : 01 45 80 30 31 – contact@aflar.org – www.aflar.org

**Rel1617**