

# ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE FRANCE

Association reconnue comme établissement d'Utilité Publique  
41 Rue du Pont de Fer – 28260 SOREL-MOUSSEL – Standard 0820 620 615  
Internet : <http://www.association-sclerodermie.fr> courriel : [info@association-sclerodermie.fr](mailto:info@association-sclerodermie.fr)

## BULLETIN D'ADHESION OU DE RENOUELEMENT POUR L'ANNEE 2012

Je veux aider l'association des Sclérodermiques de France (ASF) dans son action et être régulièrement informé(e) de ses activités.

Pour cela, j'adhère ou je renouvelle mon adhésion à l'Association en versant la cotisation annuelle qui a été fixée à **33 euros**, par l'Assemblée Générale des adhérents, au titre de **l'année 2012**. Extraits du Règlement Intérieur : ... La cotisation, pour les anciens membres, doit être versée avant le 31 Mars .... L'année sociale commence le 1<sup>er</sup> janvier et se termine le 31 décembre. Les cotisations des nouveaux membres, reçues du 1<sup>er</sup> janvier au 31 octobre, comptent toujours pour l'année sociale en cours. Les cotisations des nouveaux membres, reçues du 1<sup>er</sup> novembre au 31 décembre, sont valables pour l'année sociale suivante.

**Je souhaite également aider la recherche médicale, en y ajoutant un don, pour lequel un reçu fiscal me sera adressé.**

**Il ne sera pas établi de reçu pour un montant égal ou inférieur à 10 euros.**

Veillez trouver ma participation, sous la forme d'un chèque bancaire, postal, ou par virement bancaire établi à l'ordre de **A.S.F.**

**Merci de cocher la case correspondante et de compléter :**

- Cotisation simple **33 euros**
- Cotisation, plus un don de **17 euros** soit un total de **50 euros**
- Cotisation, plus un don de **..... euros** soit un total de **..... euros**
- Je ne désire pas cotiser, mais j'adresse un don de **..... euros**.
- Je ne veux pas recevoir le Petit Journal....

Ecrivez (de façon lisible s.v.p) :


**NOM**..... **Prénom** .....

**Adresse** .....

**Code postal** ..... **Ville** .....

Date

Signature

 Bulletin à faire parvenir, une fois rempli et signé à :  
**ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE FRANCE**  
Claude **GINOUX** (Trésorier) - 2 boulevard Lafayette - 89000 AUXERRE - Tél. : 03 86 46 03 87

**RÉFÉRENCES BANCAIRES (si vous souhaitez faire un virement bancaire)**

**ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE France**

**BNPPARIBAS IBAN : FR76 3000 4005 0100 0025 2148 016 BIC : BNPAFRPPARR**

\*\*\* Si vous désirez un justificatif de ce document, vous pouvez photocopier celui-ci avant l'envoi.