

# ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE FRANCE

Association reconnue comme établissement d'Utilité Publique (JO 20.01.2004) – Agrément de santé (JO 28.04.2022)  
Siège social : ASF – Martine JARLAN – 106 rue des Villageoises – 31660 BESSIERES  
Standard 0820 620 615 – Siret : 444 319 750 00048  
Internet : <http://www.association-sclerodermie.fr> courriel : [info@association-sclerodermie.fr](mailto:info@association-sclerodermie.fr)

## BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION POUR L'ANNEE 2026

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 **35 euros**, par l'Assemblée Générale des adhérents, au titre de **l'année 2026**. 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 30 septembre, comptent toujours pour l'année sociale en cours. Les cotisations des nouveaux membres, reçues du 1<sup>er</sup> octobre au 31 décembre, sont valables pour l'année sociale suivante.

### Un reçu fiscal vous sera adressé pour la cotisation et les dons

Veuillez trouver ma participation, sous la forme d'un chèque bancaire, postal, par carte bancaire via le site internet de l'ASF, ou encore par virement bancaire établi à l'ordre de l'**A.S.F.**

**Merci de cocher la case correspondante et de compléter (uniquement l'un ou l'autre de ces tableaux)**

<input type="checkbox"/> Cotisation avec réception du <b>Sclérodermie Magazine en version PDF, par newsletter</b> ..... <b>35 €</b>
<input type="checkbox"/> Je souhaite ajouter un don de.....€
Soit un montant total de.....€

<input type="checkbox"/> Cotisation avec réception du <b>Sclérodermie Magazine en format papier, par courrier</b> ..... <b>40 €</b>
<input type="checkbox"/> Je souhaite ajouter un don de.....€
Soit un montant total de.....€

NOM..... Prénom .....

Adresse .....

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

Téléphone fixe ..... Portable .....

Adresse mail ..... @.....

(Indispensable pour l'accès au site internet de l'ASF).

Date

Signature

Bulletin et règlement **à l'ordre de l'A.S.F.**, une fois remplis et signés, sont à faire parvenir, à :

ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE FRANCE

Adresse de gestion chez : Nathalie GWOZDECKI – 8 avenue du collège – 57380 FAULQUEMONT

Tél. : 0820 620 615