



## ASSOCIATION FIBROMYALGIE VENDÉE

« Association Loi 1901 » Reconnue d'Intérêt Général  
Siège : Maison de Quartier de St André d'Ornay  
55 chemin Guy Bourrieau 85 000 LA ROCHE-SUR-YON  
fibrovendee85@gmail.com / www.fibromyalgie85.fr  
Tél : 06.32.70.62.89 / 06.32.08.14.42

2024

**BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT**      N° d'adhérent .....

Nom / Prénom .....

Nom / Prénom Conjoint(e) .....

Adresse .....

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

Téléphone ..... Portable .....

Adresse mail .....

Date de naissance ..... Profession .....

- COTISATION Adhésion Individuelle Annuelle**      **25**      **Euros**
- COTISATION Adhésion Conjoint Annuelle**      **10**      **Euros**
- Don de soutien** (en plus si vous le souhaitez)      **Euros**

À partir du 1<sup>er</sup> septembre un prorata est appliqué : 12 euros pour l'adhésion individuelle et 5 euros pour l'adhésion conjoint.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de « Association Fibromyalgie Vendée » et à adresser à :

**Pascale GUESDON, 19 Les 3 Pigeons 85110 CHANTONNAY**

En retour : **une carte d'adhérent** vous sera envoyée ainsi qu'un **reçu fiscal**, uniquement en cas de don.

- Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication et d'utilisation des données personnelles me concernant dans le fichier des membres de l'association.
- J'autorise l'Association Fibromyalgie Vendée à diffuser mon nom à d'autres personnes atteintes de Fibromyalgie.
- J'autorise l'Association Fibromyalgie Vendée à utiliser ma photographie / mon image et à la diffuser dans le petit journal de l'association, sur internet ou tout autre support de communication.

Fait à ..... Le .....

**Signature Obligatoire**

L'Association Fibromyalgie Vendée vous remercie.