

Être adhérent, c'est :

Un message fort de soutien
à notre combat et nos valeurs.

Renforcer le poids de l'Association
auprès des institutions
et des partenaires.

Participer aux grandes décisions
de l'Association lors de l'Assemblée
générale annuelle.

Avoir un contact direct avec nous
grâce à l'adresse e-mail :
membres@association-gregorylemarchal.org

BULLETIN D'ADHÉSION PONCTUELLE

(à nous retourner complété à l'adresse suivante : AGL - BP 90124 - 73001 Chambéry Cedex)

OUI, cette année, **je deviens adhérent**
de l'Association Grégory Lemarchal
en réglant **30 €** (soit 10,20 € après réduction d'impôt)
par chèque à l'ordre de l'Association Grégory Lemarchal

Je joins également l'adhésion d'un de mes proches :
(Merci de préciser ci-dessous le nom et prénom de celui-ci ainsi
que l'adresse postale si différente de la vôtre.)

.....
.....

Et je vous joins un don complémentaire de : €

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code postal

Ville

E-mail

Téléphone

BADH

Adhésion par prélèvement
automatique au verso

NOS ACTIONS DU QUOTIDIEN

Depuis 2007, l'Association Grégory Lemarchal finance d'importants programmes de recherche, apporte son aide aux patients et à leur famille, informe le grand public sur la dure réalité de la mucoviscidose, et sensibilise sans relâche à la nécessité du don d'organes.



Soutenir la recherche médicale



Améliorer le quotidien des patients



Sensibiliser au don d'organes



Informers sur la dureté de la mucoviscidose

ADHÉSION PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Optez dès maintenant pour la facilité !

En souscrivant à notre formule d'adhésion annuelle par prélèvement automatique, pour vous, c'est la tranquillité de **ne plus oublier de renouveler votre adhésion à chaque début d'année.**

Pour nous, c'est nous **permettre de mieux planifier nos actions** et de **gagner en efficacité**, dans l'intérêt des patients et de notre combat contre la mucoviscidose.

Après réduction d'impôt, l'adhésion de 30 € ne vous coûte en réalité **que 10,20 €.**

J'adhère en 3 points :

- 1 Complétez vos coordonnées au recto de ce bulletin
- 2 Inscrivez les informations de votre compte bancaire
- 3 Datez et signez

Si cela vous est possible, merci de nous joindre votre RIB.

ADHÉSION AUTOMATIQUE ANNUELLE

(à nous retourner complété à l'adresse suivante : AGL - BP 90124 - 73001 Chambéry Cedex)

OUI, je souhaite être prélevé.e de **30 € chaque année**, en choisissant la formule de paiement par prélèvement automatique.

Paiement :
 Récurrent
 Ponctuel

Cadre réservé à l'association
Nom du bénéficiaire
Association Grégory Lemarchal
Identifiant créancier SEPA : 530672
RUM :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Compte à débiter

IBAN (International Bank Account Number) - Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC (Bank Identifier Code) - Code international d'identification de votre compte

Le : / / À :

Signature (obligatoire) :



Une question ?
Stéphanie est à votre écoute
Tél. 04.79.35.53.97

J'aimerais recevoir mon reçu fiscal par email afin de faire des économies d'envoi et de papier à l'Association.
Mon adresse e-mail est :@.....

L'adhésion est valable un an, du 1^{er} janvier au 31 décembre. Toute adhésion effectuée entre le 1^{er} novembre et le 31 décembre est valable pour la fin de l'année suivante. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Grégory Lemarchal à envoyer des instructions à votre banque pour percevoir le règlement de votre adhésion, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément à ces instructions. Le 1^{er} prélèvement est effectué le 15 du mois entre janvier et novembre. Tout mandat reçu après le 1^{er} novembre active le prélèvement pour l'année suivante. À compter de la deuxième année, le prélèvement est effectué le 15 février. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.