

A retourner accompagné de votre chèque de paiement à l'ordre
d'**Épilepsie France**

Je désire recevoir un reçu fiscal oui non

ADHÉSION

1^{ère} Adhésion

Renouvellement

Monsieur Madame Votre nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :

Tél :

Je suis : Personne épileptique
 Parent / Grand-parent d'une personne épileptique Association
 Conjoint(e) d'une personne épileptique
 Proche / Ami(e) d'une personne épileptique
 Professionnel (activité en lien avec l'épilepsie)

Je souhaite recevoir le magazine des adhérents par voie postale par email

Je suis disponible pour apporter une aide ponctuelle aux activités de mon département : oui non

30 € - Tarif **membre actif** 40 € ou plus - Tarif **membre bienfaiteur**

Adhésion Tarif famille destiné aux membres d'une **même famille** (parents, conjoints, enfants) lorsqu'une adhésion a déjà été prise en tant que membre actif / bienfaiteur : **10 €** par personne supplémentaire, ou plus si vous le souhaitez :

Nom et prénom de la personne **déjà adhérente** :

Monsieur Madame Votre nom et prénom :

Lien de parenté avec la personne déjà adhérente : Père Mère Conjoint(e) Fils Fille

Adresse :

Code postal Ville :

E-mail :

Tel :

Je désire recevoir le magazine des adhérents par voie postale par email

Je suis disponible pour apporter une aide ponctuelle aux activités de mon département : oui non

DON

Je désire effectuer un **don**

pour soutenir les actions nationales d'Épilepsie France deeuros
et / ou

pour soutenir les actions locales de la délégation du département deeuros

Date

Signature

Siège social :

13, rue Frémicourt,
75015 Paris

Tél. : + 33 (0)1 53 80 66 64

N° SIRET : 394 365 993 00077

www.epilepsie-france.fr

✉ siège@epilepsie-france.fr

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique destinées au secrétariat du Siège. En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du Siège.

Association régie par la loi du 1er juillet 1901, déclarée le 4 novembre 2004, publication aux J.O. du 11 décembre 2004, page 5571, sous le n° 1483, et du 21 janvier 2006, p.346, sous le n° 1480.

Association Reconnue d'Utilité Publique, publication au J.O du 30/07/2014 page 12533, texte n° 33, NOR INTD1309673D

Agrément national des associations représentant les usagers dans les instances hospitalières ou de santé publique : N°200807500001529. Arrêté du 26/06/2017 parution au JO du 05/07/2017 texte n°17 page 42.