



AFTC du Rhône

ASSOCIATION DE FAMILLES DE TRAUMATISÉS CRÂNIENS
ET DE CÉRÉBRO-LÉSÉS

Membre de l'UNAFTC

BULLETIN D'ADHESION

(à retourner avec votre règlement)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....
.....

TELEPHONE : PORTABLE

E-MAIL :

Renseignements concernant le traumatisé crânien s'il y a lieu :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Cause de l'accident :

J'aide l'AFTC du Rhône et verse (**FISCALEMENT DEDUCTIBLE**) :

- La cotisation (qui donne droit à l'abonnement à « Résurgences ») : 45 euros
- Un don : euros

TOTAL

Précisez :

en espèces

par chèque bancaire libellé à l'ordre de : AFTC du Rhône

Je suis prêt(e) à participer aux activités de l'Association : OUI NON

DATE : SIGNATURE :

A retourner au Trésorier : Gérard COURTOIS - 24 bis rue de l'Église - 01700 NEYRON
aftcgerardcourtois@free.fr
06 80 87 22 68

Vous avez eu connaissance de notre association par :

Site Internet

Médecin ou établissement de soins

Autres (à préciser) :

AFTC du Rhône - BP 6105 69466 LYON CEDEX 06

Site internet : www.aftc-rhone.com - email : aftc-rhone@traumacranien.org

Association à but non lucratif, reconnue d'intérêt général, déclarée à la Préfecture du Rhône n°w691077052

Code APE 94992 - N° SIRET 522 755 107 00011

