



Une aide aux enfants atteints de diabète et à leur entourage

Renseignements concernant le diabétique uniquement...

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Date du début du diabète :

Autre problème associé au diabète ?

-
-
-

Frères et Sœurs :

(prénom et date de naissance)

-
-
-
-
-

Médecin traitant :

Nom :

Tel :

Médecin diabétologue :

Nom :

Tel :

ASSOCIATION DROLES DE DIAB

..... Adhérez à l'ADD – Faites un Don

Nom :

Prénom :

Rue :

Ville :

Code Postal :

Tel. Port :

e-mail :

Je suis : Parents - Diabétique - Ami - Donateur

1- Je verse ce jour pour l'adhésion à l'ADD le montant de ma cotisation au titre de membre adhérent :

15 euros pour ma famille

2- Je désire proposer mon assistance lorsque je le peux, en qualité de bénévole, lors de manifestations de l'ADD

3- Je désire faire un don

Ces dons sont bien entendu déductibles des impôts à hauteur de 66% pour les particuliers et de 60% pour les professionnels.

..... Euros

Ci-joint mon règlement par chèque bancaire d'un montant de : Euros (L'Association Drôles de Diab me délivrera un reçu fiscal pour les dons effectués)

J'autorise l'ADD à publier et/ou diffuser les photos ou films sur lesquels figurent un ou plusieurs membres de ma famille sur le site internet de l'ADD ou le bulletin de l'ADD.

Signature(s)