

Cadre réservé à POLYPOSES FAMILIALES France		Date Réception :	No. CHRONO : CTS/202 /	
 <p>polyposes-familiales.fr</p>	No. ADH :	Région :	Corr. Rég. :	
	<input type="checkbox"/> RGPD <input type="checkbox"/> Droits d'accès <input type="checkbox"/> Questionnaire 1er contact		<input type="checkbox"/> Relance DOCS_ADMIN.	
	Mail/Courrier : <input type="checkbox"/> Bienvenue <input type="checkbox"/> Remerciements Adh*/Don <input type="checkbox"/> Kit Comm			
	Mode de Paiement & Comptabilisation : <input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESPECES <input type="checkbox"/> CB (HelloAsso) <input type="checkbox"/> VIREMENT			
	CHQ/ESP/VRT	Ref. REMCHQ/	BNQ/	
	CB	Ref. Reversement HelloAsso :	BNQ/	
	Montant Total	Reçu Fiscal réf.	émis le :	Date ENRGT BDD

BULLETIN D'ADHESION et/ou DON

ADHESION

J'adhère à l'Association POLYPOSES FAMILIALES France

- Adhérent Personne physique : 32 €
(Adhésion + Bulletins d'Information)
- Adhérent Personne morale : 350 €

DON

Je soutiens l'Association POLYPOSES FAMILIALES France. Je fais un don de :

- 20 € 30 € 40 € 50 €
- Autre montant : _____ €

Tout don égal ou supérieur à 32,00 € vous permet d'être adhérent(e) (**sauf avis contraire de votre part**), de bénéficier de l'accès complet au site et aux informations générales sur les Polyposes familiales et de recevoir notre Bulletin d'information.

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville : _____ Pays : _____

Profession (facultatif) : _____

Date de naissance ou Age : _____

Tél. : _____

E-mail (en MAJUSCULES svp) : _____

Règlement par chèque

Règlement par Carte bancaire (via HelloAsso)

Merci de renvoyer ce bulletin accompagné de votre règlement, par chèque bancaire ou postal **établi à l'ordre de POLYPOSES FAMILIALES France** à :
Association POLYPOSES FAMILIALES France
chez Madame Anaïs WAESELYNCK
3, rue Jacqueline Rau 67190 MUTZIG

Vous pouvez aussi Adhérer ou Faire un Don en ligne, en vous rendant directement sur notre site internet <https://www.polyposes-familiales.fr> à la rubrique « Agir ensemble » puis « Adhérer » (Règlement sécurisé via la plateforme  **helloasso**)

Attention ! Changement d'adresse pour tout règlement par chèque.

J'accepte de recevoir mon reçu fiscal par e-mail (Si vous êtes imposable, 66 % de votre adhésion et/ou don sont déductibles de votre impôt sur le revenu, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable)

(*) J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour permettre à l'Association POLYPOSES FAMILIALES France de communiquer occasionnellement avec moi si elle le juge nécessaire afin de m'informer des dernières actualités de l'association (Bulletin d'Information, Newsletter, Organisation des Matinées/Journées d'Information sur les Polyposes, Projets de recherche, ...), d'établir des analyses statistiques, de m'informer de ses actions et appels aux Dons/Adhésions, via les coordonnées collectées dans ce formulaire.

(*) Case à cocher obligatoirement

Fait à _____, le _____

Signature (obligatoire)

« Les informations recueillies par l'Association POLYPOSES FAMILIALES France font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative des adhérents et donateurs. Seuls les membres du Bureau et les Correspondants Régionaux sont destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions dans leurs régions respectives. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018, vous bénéficiez sur vos données d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement, d'un droit à la portabilité, à la limitation du traitement et d'opposition dans les conditions prévues par le règlement. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Association POLYPOSES FAMILIALES France : par mail : contact@polyposes-familiales.fr ou par courrier : 4, rue Montvinet 91310 LINAS. »

Ref.Doc : Bulletin_Adhésion_Don_v9_Juin2022