

L'association ADAAT Alpha 1-France  
( Association des déficitaires en Alpha-1 Antitrypsine )  
10 rue Notre Dame  
80260 MIRVAUX  
<http://alpha1-france.org/>  
adaat@alpha1-france.org

## BULLETIN D'ADHESION 2012

(renvoyer ce bulletin dûment complété et signé, accompagné du règlement par chèque. Ou de la copie du récépissé de virement bancaire pour les pays **autres** que la France. Attention il y a des frais pour les virements hors France, merci de vous renseigner auprès de votre banque )

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Profession : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Site : http://.....

Lien avec la maladie :  Patient  Famille  
 Conjoint de patient  Sympathisant  
 Parent de patient (nom de l'enfant : ..... , date de naissance : ..... )

Compétences pouvant aider l'association : (médicales, informatiques, juridiques, relations journalisme, relations juridiques, etc.....) :  
.....  
.....

J'atteste avoir lu et pris connaissance des statuts et du règlement intérieure de l'association ADAAT Alpha 1-France.

J'adhère à l'association ADAAT Alpha 1-France et règle la cotisation annuelle de 20 €.

Je souhaite faire un don afin d'aider l'association ADAAT Alpha 1-France dans ses missions.

20 €

40 €

60 €

100 €

200 €

autre montant : .....€

Fait à ..... le .....20....

Si l'adhérent est mineur une autorisation des parents ou du tuteur est obligatoire.

Je soussigné.....père, mère ou tuteur légal, autorise .....  
à adhérer à l'association ADAAT Alpha 1-France.

Signature de l'adhérent :

signature du représentant légal :  
(si l'adhérent est mineur)

**Coordonnées bancaires** : Crédit mutuel Nord Europe – CCM AMIENS ST PIERRE

128 CHA ST PIERRE - 80080 AMIENS (France)

**IBAN** : FR76 1562 9026 0600 0201 3020 145

**BIC** : CMCIFR2A