

Ligue contre la Cardiomyopathie

BULLETIN DE DON

Mes coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je choisis de donner la somme de :

Je règle :

- par chèque établi à l'ordre de la Ligue contre la Cardiomyopathie
- par prélèvement automatique : *joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse pour l'envoi d'un formulaire d'accord de don régulier par prélèvement automatique*

Je souhaite recevoir un reçu fiscal par :

- mail
- par courrier : *joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse*

Date : Signature :

BULLETIN D'ADHESION 2008

Je souhaite prendre une part active à l'association en devenant membre de la Ligue contre la Cardiomyopathie : *(joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse)*

- Membre Actif*cotisation annuelle de 20 euro
- Membre Bienfaiteurcotisation annuelle de 40 euro

Date : Signature :

* le statut de membre actif est réservé aux personnes atteintes de cardiomyopathie ainsi qu'à leurs ascendants et descendants.

Ligue contre la Cardiomyopathie - Association loi 1901

6 rue du Houssay 28800 Montboissier
Tel : 06 86 41 41 99
Fax : 02 37 47 23 22

Courriel : ligue-cardiomyopathie@orange.fr
Site : www.ligue-cardiomyopathie.com