



**2018 - ADHESION – RENOUELEMENT D’ADHESION – DON- REGLEMENT PAR CHEQUE**

*Le montant annuel de l’adhésion a été fixé par l’Assemblée Générale à 22,00 €*

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

TELEPHONE FIXE : .....TELEPHONE MOBILE : .....

ADRESSE EMAIL (*En lettres majuscules pour une meilleure lisibilité*) : .....

*Une adresse e-mail est indispensable pour recevoir nos actualités (newsdiep bimestrielle)*

J’accepte que les informations fournies sur ce formulaire fassent l’objet d’un traitement destiné à :

- Enregistrer mon adhésion ou mon don

Pour la finalité suivante :

- Pouvoir correspondre avec moi et répondre à mes demandes
- Établir le reçu fiscal et me l’envoyer
- Me faire parvenir les documents nécessaires à ma participation aux assemblées générales si je suis adhérent(e)
- M’informer des actions de l’association

Les destinataires de vos données sont :

- Les membres du secrétariat de l’association

**La durée de conservation des données est de 2 ans sans renouvellement d’adhésion ou de don de votre part.**

**Vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.**

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au siège de l’association :

Association R.S. DIEP

4 impasse Morlet - 75011 PARIS

Adhésion seule (22€ )

Adhésion + don

Don uniquement

**Montant du versement : ..... €** (*Le reçu fiscal vous sera envoyé au cours du 1<sup>er</sup> trimestre 2019*)

Votre don vous permettra de bénéficier d’une réduction d’impôt de 66% dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Un don de 22 € ne vous coûtera que 7,48 €, un don de 30 € ne vous coûtera que 11 €, un don de 50 € ne vous coûtera que 17 €, un don de 80 € ne vous coûtera que 28 €, un don de 100 € ne vous coûtera que 34 €, après réduction fiscale.

Je souhaite recevoir la liste des chirurgiens qui pratiquent le DIEP en France

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l’association et les accepter.

Veillez cocher la case « j’accepte que les informations..... », dater et signer ce formulaire.

Fait à .....le.....

**Signature**

**Merci de nous adresser ce bulletin complété et accompagné de votre chèque de règlement à l’ordre de :  
Association R.S. DIEP à notre adresse de correspondance**

Adresse de correspondance : Boîte B011 – 97 rue de Paris – 93100 Montreuil

Siège Social : 4 impasse Morlet – 75011 Paris

Contact par téléphone : 06 95 15 37 32

Formulaire de contact par mail sur le site internet [www.diep-asso.fr](http://www.diep-asso.fr)