

BULLETIN DE DON

Formulaire internet

Mes coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

Je choisis de donner la somme de : \_\_\_\_\_ €

Je règle :

- en numéraire
- par chèque établi à l'ordre de la Ligue contre la Cardiomyopathie

Je souhaite recevoir un reçu fiscal par :

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

Date : ..... Signature : .....

BULLETIN D'ADHESION

Je choisis de 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 Bienfaiteur .....cotisation annuelle de 40 euro

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

Date : ..... Signature : .....

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](mailto:ligue-cardiomyopathie@orange.fr)  
Site : [www.ligue-cardiomyopathie.com](http://www.ligue-cardiomyopathie.com)