

Ligue contre la Cardiomyopathie

BULLETIN DE SOUTIEN

(formulaire internet)

Mes coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je souhaite soutenir l'association :

cochez la ou les cases choisies

- en faisant en don pour un montant de :
- en devenant Membre Actif*cotisation annuelle de 20 euros
- en devenant Membre Bienfaiteurcotisation annuelle de 40 euros

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

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

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.
Site : www.ligue-cardiomyopathie.com