



# Association de Parkinsoniens du Morbihan (A.D.P.M.)

Association loi 1901, déclaration à la préfecture du Morbihan sous le N°3/05/747.

J.O. des 17/07/91 – 16/08/95 – 23/07/01 – N° Siret 800 935 363 00021

(Membre du Comité d'Entente et de Coordination des Associations de Parkinsoniens CECAP)

## BULLETIN D'ADHESION 2023 - 2024

(à joindre à votre chèque)

M/Mme ou Melle

**NOM**

**PRENOM**

(Rayer la mention inutile)

**Adresse**

**Code postal**

**Ville**

**Téléphone**

**Courriel**

Date(s) de naissance

(les deux, si couple) Madame :

Monsieur :

### ► souhaite adhérer en tant que

(Cocher la case correspondante)

**Malade**

**Conjoint**

**Ami(e)**

**Comme**

**Adhèrent €**

**33 €** (dont 10 € pour CECAP)

**Couple**

**50 €** (dont 13 € pour CECAP)

**Membre bienfaiteur**

**50 € et plus**

► **Fait un don à l'Association de.....Euros**

► **M'abonne au journal « Le Parkinsonien Indépendant » 25 €**

(l'abonnement n'est pas compris dans le montant de l'adhésion)


Merci de libeller votre chèque à l'ordre de **ADPM MORBIHAN**

Et de l'adresser avec cette feuille à

**Madame Suzanne COLLIN**

**51 rue du Château d'eau**

**56540 LE CROISTY**

► **Don pour la recherche sur la maladie de Parkinson, de .....€ à l'ordre de CECAP Recherche, et adressé à Madame COLLIN Suzanne.**

**Les dons versés pour la recherche ouvrent droit à une réduction d'impôts sur présentation d'un reçu établi par nos soins**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT (LA) MALADIE

Age début de la maladie....

Profession exercée en période d'activité .....

Neurologue .....

Médecin traitant.....

**Si, éventuellement, vous apparaissez sur une photo de groupe lors d'une de nos rencontres, acceptez-vous qu'elle soit publiée ?**    oui     non

SIEGE SOCIAL et CORRESPONDANCE

Chez M. Madeleine CAMPREDON - 39 rue Fromentin - 56000 VANNES - Tel : 02.97.45.07.47- Site : parkinson56.fr