



Bulletin d'adhésion et de soutien

Association des Patients porteurs de Tumeurs Endocrines Diverses

L'APTED est **reconnue de bienfaisance et d'assistance** depuis le 22 août 2014 sous le n° W091001134. A ce titre, toute adhésion ou don, donne droit à une réduction d'impôt égale à 66% des versements (dans la limite de 20% du revenu imposable).

L'association APTED remettra un **reçu fiscal** pour tout versement de don en début d'année suivante.
Les cotisations sont valables pour une année civile du 1er janvier au 31 décembre.
Une première adhésion reçue après le 1er octobre est valable pour la fin de l'année en cours et l'année suivante.

Mr / Mme, Nom, Prénom	
Adresse Courriel	(vous pourrez sélectionner les informations à recevoir ou non)
Date de naissance	
Adresse Postale	
Téléphone mobile Téléphone fixe	

- J'adhère à l'association** ou renouvelle mon adhésion- Cotisation annuelle de **20 €**
- En tant que Malade porteur de tumeur neuro-endocrine
- En tant que soutien à un Malade -Nom Prénom du Malade :
- Autorisez-vous la visibilité de vos coordonnées aux autres membres ? OUI NON
(nom, adresse, téléphone, courriel) Cochez (X) la case correspondante
- Je soutiens l'association par un don : 100€ (coût réel 34€) 500€ (coût réel 170€) €
- Je suis volontaire pour vous apporter mon aide (me recontacter)

Informations facultatives (malades seulement)

Tumeur Primaire	
Métastases	
Date du diagnostic	
Lieu de suivi	
Médecins	
Soins / Traitements déjà reçus ou en cours	

Merci de retourner ce document avec un chèque à l'ordre de APTED à :

APTED
p/o Hôpital Edouard Herriot, Pavillon O.1
5, Place d'Arsonval
69003 Lyon