



Vivre avec la Fibromyalgie et le Syndrome de fatigue chronique

Association reconnue d'intérêt général

APPEL A COTISATION 2024

Objet : appel de cotisation.

Conformément au conseil d'administration, nous venons vers vous pour vous demander le règlement de la cotisation 2024. (Cotisation et Don : Voir règlement intérieur)

1. ADHERENT	31€	<input type="checkbox"/>
2. CO-ADHERENT	16€	<input type="checkbox"/>
3. ADHESION DE SOUTIEN€	<input type="checkbox"/>

Chaque règlement offre la possibilité d'une déduction fiscale. La cotisation annuelle (du 1 janvier au 31 décembre) est fixée par le Conseil d'Administration. (Cotisation et Don : Voir règlement intérieur)

Vous pouvez régler votre cotisation :

- Par virement bancaire de préférence

Domiciliation

Code banque
16706

Code guichet
05091

Numéro de compte
50573005026

Clé RIB
04

IBAN

FR76 1670 6050 9150 5730 0502 604

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP867

- par chèque bancaire (**ordre VAFSFC**) à adresser à **Brigitte App 9 2 rue Honoré de Balzac 59139 WATTIGNIES.**

Dès réception de votre règlement, nous vous ferons parvenir votre carte d'adhérent ainsi que votre reçu fiscal.

Merci de confirmer vos coordonnées en remplissant le tableau ci-dessous.

NOM :		PRENOM :	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TELEPHONE FIXE :		TELEPHONE PORTABLE :	
EMAIL : (en majuscule)			
DATE DE NAISSANCE :		PROFESSION :	

Mise à jour le : 18/03/2024

CHEQUE : banque.....No.....

Association loi 1901
Fibromyalgie Lille Métropole
SIRET: 524.723.905.00013

Mail: fibrolillemetropole@hotmail.fr

Téléphone : 06 59 79 94 89



Adresse Administrative :

V.A.F.S.F.C

7/19 rue Charles Peguy
59139 WATTIGNIES

www.fibromyalgienord.fr

modifié le 22/01/2024



Vivre avec la Fibromyalgie et le Syndrome de fatigue chronique

AUTORISATION D'EXPLOITATION DE DROITS A L'IMAGE

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

L'Association **VIVRE AVEC LA FIBROMYALGIE ET LE SYNDROME DE FATIGUE CHRONIQUE** dont le siège Administratif est 7/19 rue Charles Peguy à Wattignies Madame Ginette DUMETZ Présidente, organise de temps en temps des prises de vue ou des photos pour alimenter le site de l'Association, www.fibromyalgienord.fr afin d'informer les adhérents et futurs adhérents des possibilités offertes dans le cadre de l'association (balnéothérapie, sophrologie, école du dos, etc...) et agrémenter les articles de photos.

Je soussigné(e)

Autorise l'association **VAFSFC** à utiliser, copier, diffuser, publier et reproduire ma photographie et / ou vidéo.

Les vidéos et photographies pourront être utilisées en tout format (taille, cadrage, retouche...) en totalité ou en extrait, sans limitation d'exemplaires des supports concernés et ce sous réserve de ne pas porter atteinte à sa personnalité.

Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour une durée d'un À compter de la signature de la présente.

Fait à Le

Signature (suivie de la mention « **Lu et approuvé** »).

Association loi 1901
Fibromyalgie Lille Métropole
SIRET: 524.723.905.00013

www.fibromyalgienord.fr
Téléphone : 06 59 79 94 89

Adresse Administrative :
V.A.F.S.F.C
7/19 rue Charles Peguy
59139 WATTIGNIES

modifié le 22/01/2024