



OUI, je souhaite soutenir l'action de Alzheimer Grand Lyon

NOM :Prénom :

Adresse :

.....

Tél. Fax :

Courriel:

Bien distinguer votre **don**, qui nous permet de mener notre action et votre **cotisation**, qui vous permet de devenir membre de l'association, donc d'être convoqué aux assemblées générales et de faire éventuellement partie du conseil d'administration.

Précisons qu'il est possible de verser un don sans verser de cotisation et que don et cotisation peuvent être cumulés sur le même chèque.

Don 15 €, 25 €, 40 € Autre :	Montant du Don:
Cotisation : 15 €	Montant de la cotisation :
TOTAL :	

J'adresse un chèque du montant correspondant, à l'ordre de l'association Alzheimer Grand Lyon

J'ai bien noté que je recevrai un reçu fiscal me permettant de bénéficier d'une réduction d'impôts d'un montant égal à 66 % (en 2007) de mon versement (dans la limite de 20 % de mes revenus imposables), que je serai invité aux assemblées générales de l'association et que je serai tenu régulièrement informé des différentes actions entreprises par l'association.

Signature :

A adresser avec votre règlement à :

Association ALZHEIMER GRAND LYON
14 Rue Guilloud
69003 LYON
Tél: 06 32 28 34 90
Courriel: contact@alzheimergrandlyon.fr
www.alzheimergrandlyon.fr