



Adhérez et soutenez Cancer Rose,
l'association qui milite pour une meilleure information,
neutre et sans parti-pris sur le dépistage du cancer du sein.

JE SOUTIENS

Don libre de €

Nom

Prénom

Association de Santé

Centre Médical

Autre

Date de naissance / /

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

Email

Merci de joindre à ce formulaire votre chèque d'adhésion, ou de nous faire parvenir votre virement aux coordonnées bancaires ci-après

Formulaire à retourner complété à

Association de Soutien à Cancer Rose,
Jean Doubovetzky,
Centre médical de Cantepau
14 boulevard du Maréchal Lannes
81000 Albi

BANQUE	GUICHET	N° COMPTE	CLE	DEVISE
30087	33311	00020399401	88	€ EUR

IBAN	BIC
FR7630087333110002039940188	CMCIFRPP

ou par email à l'adresse contact@cancer-rose.fr

REÇU POUR ADHESION

Je soussigné, Jean Doubovetzky, trésorier de l'association de soutien à Cancer Rose, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom _____ Nom _____

Ainsi que sa cotisation / son don d'un montant de _____ €

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre droit, pour les membres fondateurs actifs à la participation à l'assemblée générale. L'adhésion n'est pas reconduite tacitement, et est effective pour un an, jusqu'à date anniversaire d'adhésion.

Fait à _____, le _____

Le trésorier :

Dans certains cas, la cotisation à l'Association de Soutien à Cancer-rose est fiscalement déductible (lorsque vous êtes un professionnel de santé libéral). Veuillez vous en informer auprès de votre comptable ou association de gestion.