

ASSOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME DE RUBINSTEIN-TAYBI

18 rue Guerrière 14000 Caen Tél. : 07 81 54 50 00

BULLETIN D'ADHESION OU RENOUELEMENT

Nom et prénom.....
N°.....Rue.....
Code postal..... Localité.....Tél.....
Adresse mail.....

Je verse un don pour aider l'association.

J'adhère à l'association (montant 36 euros) en tant que :

Famille d'enfant atteint Prénom de l'enfant..... Sexe M/F

Ami(e) Date de naissance.....

Professionnel

Date :

Signature :

Merci de bien vouloir libeller votre chèque à l'ordre de l'AFSRT

Et de l'adresser à :

**Mme Romaska Catherine
83 rue de Saint Enogat
35800 Dinard**

Pour toutes les nouvelles adhésions seront envoyés :

- un livret « Mieux comprendre et accompagner mon enfant »
- un journal de l'année en cours
- un compte rendu des dernières journées rencontres

Ainsi qu'un reçu pour la déclaration fiscale.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Mme Isabelle Jusiewicz mail : afsrt@wanadoo.fr

Merci pour votre soutien.