



## *Don à l'Association Scoliose & Partage*

Je soussigné Mr/Mme (*nom-prénom*) .....  
demeurant à (*adresse complète*).....

Date de naissance : .....

Profession : .....

tél. ....

e-mail .....

**Souhaite faire un don à Scoliose et Partage** dont le siège social se trouve 29, rue Vandencourt,  
25230 SELONCOURT - FRANCE.

Je prends note que ce don me donne uniquement une voix consultative au Conseil d'Administration.

(*Vous pouvez prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site Internet de l'Association,*  
[www.scoliose.org](http://www.scoliose.org))

Veillez trouver ci-joint un chèque de : .....Euros

**Note d'information :** *Les informations recueillies sont nécessaires pour vous envoyer un reçu.. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, 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 au secrétariat de l'association.*

A....., le .....

Signature :

Ce document est à renvoyer dûment rempli et signé à la secrétaire , à l'adresse suivante :

<p><b>Association Scoliose et Partage</b> <b>14 rue du Pont d'Oëstres</b> <b>02100 SAINT-QUENTIN</b></p>
--