



Bulletin de don à l'Association **Scoliose & Partage**

Je soussigné Mr/Mme (nom-prénom)

Adresse (adresse complète).....

.....

Date de naissance :

Profession :

Pseudo sur le site :

tél.

e-mail

Souhaite faire un don à Scoliose et Partage dont le siège social se trouve 29, rue Vandoncourt, 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)

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.

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



Document à renvoyer dûment rempli et accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de « l'Association Scoliose et Partage » à l'adresse suivante :

Association Scoliose et Partage, 6 rue des Ormes, 68320 MUNTZENHEIM

A **Signature :**

Le