



Ensemble, plus forts face à la douleur

**FIBROMYALGIE ASSOCIATION NORMANDIE**  
**BULLETIN D'ADHESION OU DE DON**

Homme  Femme

NOM: .....

PRENOM: .....

ADRESSE: .....

CP: ..... VILLE: .....

TEL: .....

MAIL: .....@.....

*Cocher le case correspondante:*

**ADHESION à Fibromyalgie Association Normandie:**

- Fibromyalgique: 25 euros du 1er janvier au 31 décembre
- Proche: 15 euros du 1er janvier au 31 décembre  
(Proche = parents, conjoint, enfants, après une adhésion principale)
- Tous: 10 euros à partir du 1er septembre au 31 décembre

**DON à Fibromyalgie Association Normandie:**

Montant du don: ..... Euros

Règlement: chèque à l'ordre de Fibromyalgie Association Normandie à donner à un membre du bureau ou à renvoyer à l'adresse suivante: **Fibromyalgie Association Normandie**  
18 rue du Mail, Appt. 42  
76100 ROUEN

Possibilités de paiement en 3 fois sans frais

Difficultés financières: nous consulter

Un reçu fiscal vous sera délivré pour toute adhésion et/ou don

Date de l'adhésion et signature:

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations nominatives vous concernant. Vos coordonnées ne seront pas communiquées à un tiers de notre part et sans votre accord



Ensemble, plus forts face à la douleur

**FIBROMYALGIE ASSOCIATION NORMANDIE**  
**BULLETIN D'ADHESION OU DE DON**

Homme  Femme

NOM: .....

PRENOM: .....

ADRESSE: .....

CP: ..... VILLE: .....

TEL: .....

MAIL: .....@.....

*Cocher le case correspondante:*

**ADHESION à Fibromyalgie Association Normandie:**

- Fibromyalgique: 25 euros du 1er janvier au 31 décembre
- Proche: 15 euros du 1er janvier au 31 décembre  
(Proche = parents, conjoint, enfants, après une adhésion principale)
- Tous: 10 euros à partir du 1er septembre au 31 décembre

**DON à Fibromyalgie Association Normandie:**

Montant du don: ..... Euros

Règlement: chèque à l'ordre de Fibromyalgie Association Normandie à donner à un membre du bureau ou à renvoyer à l'adresse suivante: **Fibromyalgie Association Normandie**  
18 rue du Mail, Appt. 42  
76100 ROUEN

Possibilités de paiement en 3 fois sans frais

Difficultés financières: nous consulter

Un reçu fiscal vous sera délivré pour toute adhésion et/ou don

Date de l'adhésion et signature:

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations nominatives vous concernant. Vos coordonnées ne seront pas communiquées à un tiers de notre part et sans votre accord



Ensemble, plus forts face à la douleur

**FIBROMYALGIE ASSOCIATION NORMANDIE**  
**BULLETIN D'ADHESION OU DE DON**

Homme  Femme

NOM: .....

PRENOM: .....

ADRESSE: .....

CP: ..... VILLE: .....

TEL: .....

MAIL: .....@.....

*Cocher le case correspondante:*

**ADHESION à Fibromyalgie Association Normandie:**

- Fibromyalgique: 25 euros du 1er janvier au 31 décembre
- Proche: 15 euros du 1er janvier au 31 décembre  
(Proche = parents, conjoint, enfants, après une adhésion principale)
- Tous: 10 euros à partir du 1er septembre au 31 décembre

**DON à Fibromyalgie Association Normandie:**

Montant du don: ..... Euros

Règlement: chèque à l'ordre de Fibromyalgie Association Normandie à donner à un membre du bureau ou à renvoyer à l'adresse suivante: **Fibromyalgie Association Normandie**  
18 rue du Mail, Appt. 42  
76100 ROUEN

Possibilités de paiement en 3 fois sans frais

Difficultés financières: nous consulter

Un reçu fiscal vous sera délivré pour toute adhésion et/ou don

Date de l'adhésion et signature:

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations nominatives vous concernant. Vos coordonnées ne seront pas communiquées à un tiers de notre part et sans votre accord