

FORMULAIRE ADHESION 2024

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

.....

Tel :

Email :

Je souhaite soutenir l'AFG dans ses actions et adhère à l'association pour une année à partir de la date d'adhésion.

Je choisis la formule d'adhésion :

Adhésion « simple » à 10 € (pas d'envoi par la poste de tout le courrier que l'AFG vous adresse)

Adhésion « soutien » à 30 €

Adhésion « bienfaiteur » à 100 €

Montant libre :€

Déduction fiscale

Vous pouvez déduire 66 % de votre don de votre impôt dans la limite de 20 % de vos revenus imposables.

• Faire une adhésion par courrier

Envoyez votre chèque à l'ordre de Association France Glaucome et adressez-le à Association France Glaucome – Hôpital Saint Joseph-Institut du Glaucome-Ophtalmologie - 185 rue Raymond Losserand – 75014 Paris accompagné du bulletin d'adhésion

• Faire une adhésion en ligne

Effectuez votre paiement en ligne via la page « adhérer » de notre site internet : www.associationfranceglaucome.fr/adherer/

• Faire une adhésion par virement

Demandez le RIB de l'AFG par mail à cette adresse : assofrglaucome@gmail.com