

FORMULAIRE ADHÉSION 2026

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

.....

Tél. :

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)¹

☐ 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

Établissez votre chèque à l'ordre de l'Association France Glaucome et adressez-le à : **Association France Glaucome – Hôpital Saint Joseph - Institut de la Vue – 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.

Dès réception de votre adhésion, un reçu fiscal vous sera adressé.

¹ Montant annuel des frais postaux pour l'envoi de 3 Bulletins et de 5 Newsletters : 31,22 € (tarif 2026, Lettre verte, France métropolitaine)