



**INSTITUT DE LA MALADIE D'ALZHEIMER**

Association loi 1901 – Hôpital Timone Adultes, 6<sup>ème</sup> étage, Bd Jean Moulin, 13385 MARSEILLE CEDEX 5

ima13@wanadoo.fr – [www.imaalzheimer.com](http://www.imaalzheimer.com) – ☎ 04.91.47.77.55 – 📠 04.91.47.19.67

⇒ **COTISATION 2018**

Je souhaite soutenir l'IMA en qualité de membre :

**adhérent 15 € (98.39 F)**

**de soutien 30 € (196.79 F)**

**d'honneur 60 € (393.57 F)**

⇒ **DON**

Je souhaite faire un don à l'IMA d'un montant de :

.... **€ (précisez)**

Dans les 2 cas, je retourne la présente dûment complétée à l'adresse précisée supra accompagnée de mon chèque établi à l'ordre de l'Institut de la Maladie d'Alzheimer.

J'ai bien noté que je recevrai un reçu par retour de courrier.

**Voici mes coordonnées :**

NOM	PRENOM
ADRESSE	
ADRESSE (suite)	
CODE POSTAL	VILLE
TELEPHONE	
NOM ET PRENOM DU MALADE	
LIEN DE PARENTE AVEC LE MALADE	

***Merci pour votre généreux soutien***