



Association loi 1901 – Hôpital Timone Adultes, 6^{ème} étage, Bd Jean Moulin, 13385 MARSEILLE CEDEX 5

ima13@wanadoo.fr – www.imaalzheimer.com – ☎ 04.91.47.77.55 – 📠 04.91.47.19.67

DEMANDE D'ADHESION 2011

Association

Institution

Autre

Je soussigné(e) :

NOM

PRENOM

AGISSANT EN QUALITE DE

NOM DE LA STRUCTURE

ADRESSE

ADRESSE (suite)

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE

FAX

E-MAIL

Souhaite adhérer à l'association **Institut de la Maladie d'Alzheimer** :

cotisation simple : 50 €.

cotisation incluant la prestation « *Sensibilisation – Education à la prise en charge de la démence* »
à raison d'un programme par an : 170 €.

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.

Fait à, le

Signature et cachet de la structure :