

Rejoignez l'AFPric

Bulletin complété et signé accompagné de votre RIB à envoyer :

Par voie postale : AFPric – 9, rue de Nemours – 75011 Paris

Par mail : contact@afpric.org

Adhésion / Abonnement

Cotisation simple : **32 €**

(21 € d'adhésion + 11 € d'abonnement)

Prélèvement annuel

Cotisation de membre bienfaiteur : **82 €**

(71 € d'adhésion + 11 € d'abonnement)

Prélèvement annuel

Prélèvement trimestriel de 20,50 € tous les 3 mois

Cotisation de soutien : **42 €**

(31 € d'adhésion + 11 € d'abonnement)

Prélèvement annuel

Prélèvement mensuel de 3,50 €/mois

Cotisation de parrainage : **182 €**

(171 € d'adhésion + 11 € d'abonnement)

Prélèvement annuel

Prélèvement trimestriel de 45,50 € tous les 3 mois

- Les prélèvements se font automatiquement **le 5 du mois**.
- Un courrier de confirmation vous sera envoyé avant le 1^{er} prélèvement.
- Autorisation renouvelable annuellement par tacite reconduction. Si vous souhaitez arrêter votre prélèvement, merci de nous adresser un courrier ou un mail 3 semaines avant votre prochain prélèvement.

Don

Prélèvement mensuel Prélèvement annuel

30 € 60 € 89 € Don libre : _____ €

Vous recevrez un reçu fiscal du montant de votre cotisation ou don. Grâce à la réduction d'impôts, un don de 89 € ne vous coûtera en réalité que 30 €.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AFPric à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AFPric.

Important : merci de nous retourner ce mandat complété, signé et accompagné d'un RIB et de votre bulletin.

Identification du créancier : FR18ZZZ002305

Association Française des Polyarthritiques et des rhumatismes inflammatoires chroniques (AFPric) : 9, rue de Nemours – 75011 Paris

Identification du débiteur :

Nom, Prénom / Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Type de paiement (Prélevé le 5 du mois) : Mensuel Trimestriel Annuel

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'AFPric. Vos données sont nécessaires pour enregistrer votre cotisation ou votre don, vous envoyer un reçu fiscal, la revue et vous informer des activités de l'association.

L'AFPric s'engage à ne jamais transmettre vos coordonnées à des tiers. Les coordonnées recueillies sont utiles pour nous permettre d'enregistrer votre don, vous adresser le reçu fiscal correspondant à votre don et toute information concernant nos activités. Vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. Vous pouvez les modifier ou les supprimer en écrivant à Sandrine Rollot - AFPric – 9 rue de Nemours – 75011 PARIS

Fait à : | _____ |

Signature :

Le : |____| |____| |____| |____|