

AFP ric
Association Française des Polyarthritiques & des Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

ENSEMBLE, FAISONS EN SORTE QUE PERSONNE NE RESTE SEUL FACE À LA MALADIE.

Chère Madame, Cher Monsieur,

À l'AFP[ric], il y a un moment que nous connaissons bien : celui du premier contact.

Un appel, un mail, un message sur les réseaux sociaux, une rencontre lors d'un événement. Derrière ce premier contact, **il y a quelqu'un qui cherche des réponses, un conseil, une information fiable ou simplement une écoute attentive.**

Cette personne vient parfois d'être diagnostiquée **d'une polyarthrite rhumatoïde, d'une spondylarthrite, d'un rhumatisme psoriasique.** Ou elle vit avec la maladie depuis de nombreuses années et fait face à une nouvelle difficulté : un traitement qui ne fonctionne plus aussi bien, une fatigue persistante, des démarches administratives complexes ou un moment de découragement.

Grâce à nos bénévoles, à nos patients-experts, à notre assistante sociale et à nos équipes, nous sommes là pour lui répondre.

Aujourd'hui, pour continuer à répondre présent à chaque appel, à chaque message et à chaque demande d'aide, nous avons besoin de votre soutien.

Vos dons permettent de faire vivre notre service Entr'Aide, de développer nos actions d'information et d'accompagnement et d'apporter une aide concrète aux personnes concernées par les rhumatismes inflammatoires chroniques.

Chaque don compte. Ils permettent à l'AFP[ric] de rester ce repère vers lequel les malades et leurs proches peuvent se tourner lorsqu'ils en ont besoin.

Ensemble, faisons en sorte que personne ne reste seul face à la maladie.

Je vous remercie sincèrement pour votre confiance et votre générosité.

Bien chaleureusement,



Irène Pico-Philippe
Présidente

Association Française des Polyarthritiques et des rhumatismes inflammatoires chroniques (AFP[ric])
9, rue de Nemours - 75011 Paris
01 400 30 200 - afpric@afpric.org
www.polyarthrite.org

- D26ADINT -

Bulletin de don AFP^ric

Sans la détermination des polyarthritiques, l'AFP^ric n'existerait pas.
Sans votre soutien et votre don, l'AFP^ric disparaîtrait !

❑ Je fais un don par prélèvement automatique

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À compléter uniquement pour les prélèvements automatiques. Joindre votre RIB.
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AFP^ric à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AFP^ric.

Identification du créancier : FR18ZZZ002305 – AFP^ric : 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'AFP^ric. 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.*

Fait à : I_____I **Signature :**

Le : I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

❑ Je fais un don à l'AFP^ric par chèque

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

❑ J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'AFP^ric. 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.*

Chèque à l'ordre de l'AFP^ric à envoyer à :
AFP^ric – 9 rue de Nemours - 75011 PARIS

ou paiement en ligne sur notre site www.polyarthrite.org en ou flashant ce QR Code :

*Vos coordonnées ne font en aucun cas l'objet de transmission à des tiers. L'AFP^ric s'engage à respecter les conditions légales de confidentialité applicables en France et à ne pas divulguer ces informations à des tiers, hors prestataires techniques respectant la règle de confidentialité. Vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. Vous pouvez également modifier ou supprimer ces informations. Pour exercer ce droit, il convient d'écrire à Sandrine Rollot - Association Française des Polyarthritiques - au Secrétariat national dont l'adresse est indiquée ci-dessus. Les données personnelles des personnes inactives depuis 3 ans seront supprimées.