

## BULLETIN D'ADHÉSION

Mme  Mr

Nom ou raison sociale : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

Email : .....

Je souhaite adhérer pour la première fois à Génération 22. Je choisis mon adhésion : Adhésion simple <b>30€</b> Adhésion + envoi du journal version papier <b>47€</b> (uniquement en France métropolitaine)	€
Je souhaite renouveler mon adhésion pour l'année en cours : Adhésion simple <b>30€</b> Adhésion + envoi du journal version papier <b>47€</b> (uniquement en France métropolitaine)	€
Je souhaite faire un don pour soutenir Génération 22	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

En qualité de Parents  Fratrie  Famille  Ami  Autre

Comment avez-vous connu l'association (hôpital, médecin, internet, autre...) ? .....

Année de naissance de la ou des personnes atteintes du syndrome : .....

Merci d'envoyer ce bulletin d'adhésion à l'adresse ci-dessous, accompagné de votre règlement.

**NEDELEC Odile**  
**Génération 22**  
**2 bis rue de la mare aux carats**  
**78180 MONTIGNY LE BRETONNEUX**

Votre adhésion est valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours.

Un reçu fiscal du montant de votre cotisation/don, permettant d'en déduire 66% de vos impôts, vous sera adressé avant la fin de l'année.

Date :

Signature