



BULLETIN D'ADHESION

NOM Mr-Mme Mlle.....Prénom

Adresse : N°... Rue

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

Date de naissance.....Mail

Téléphone fixe..... Téléphone portable

Profession.....(avant la retraite)

Situation : ALD - en Activité – Invalidité - Retraite

La COTISATION annuelle est de 30 €

On peut y ajouter un DON, le cas échéant. Ces sommes sont déductibles des impôts.

Bulletin et règlement par chèque à adresser à :

Association AINP - 12 place Saint Martin - BP 90023 – 44860 PONT SAINT MARTIN

L'association AINP est agréée par le Ministère de la Santé

Elle est reconnue comme association d'intérêt général apte à délivrer des reçus fiscaux.

Les dons et cotisations versés ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 66% du montant des sommes versées dans la limite de 20% du montant imposable.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site association-ainp.com

Le.....

Signature

Conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD), nous tenons à vous informer que les renseignements qui vous sont demandés sont à l'usage exclusif de l'AINP (traitement de l'adhésion et réalisation d'un fichier national pour l'envoi de divers documents). L'AINP a mis en place les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données, de manière à en empêcher l'accès par des personnes non habilitées à le faire. Tout adhérent bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, ou de retrait des données le concernant en nous contactant par courrier à l'adresse ci-dessous.

Association AINP
12 place Saint-Martin – BP 90023 - 44860 PONT SAINT MARTIN
Tél. 06.08.63.53.20 - Site : www.association-ainp.com