



# Association France Spodyloarthrites & Rics

Agréé par le Ministère de la Santé n° N2021RN0049

Ecoutes nationales : 05 55 21 61 49 - Secrétariat : 09 67 29 61 49

Courriel : secretariat.afs@gmail.com

## bulletin d'adhésion ou de don 2026



- Don \*
- 1 ère demande
- Renouvellement
- Code Adhérent**  
N°: \_\_\_\_\_

M / Mme : Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

- **J'autorise l'AFS à donner mes coordonnées au délégué régional AFS :** oui / non

Le montant des cotisations reste inchangé avec version numérisée du magazine « Spodyloarthrites infos » et sera toujours déductible des impôts en totalité. **Pour la version papier le montant sera de 25 € supplémentaires** pour frais d'impression et d'envois (**seul le montant de la cotisation sera déductible des impôts**)

- **Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_ **Demande à adhérer à l'AFS.**

### "Jeunes Spodyfollowers"

(pièce d'identité obligatoire).

**-Avec accès à la documentation et nos revues sur notre site.**

- Jeune 18/25 ans première année **Gratuit**
- Jeune 18/35 ans deuxième année et suivantes **15 € jusqu'à 35 ans**
- Jeune 25/35 ans **15 €**

### Magazines AFS, 3/an

**Vous souhaitez recevoir nos revues chez vous ?**

- 1 revue = 8.50 €
- 2 revues = 17 €
- 3 revues = 25 €

**Total adhésion + magazine =**

- **\*Je désire faire un don :** à l'association  ou à l'aide aux malades  de : \_\_\_\_\_ €  
Montant en toutes lettres : \_\_\_\_\_

- **Je désire payer par chèque bancaire :** l'établir à l'ordre de l'AFS, ou **Association France Spodyloarthrites**
- **Par Prélèvement automatique :** en cochant cette case j'autorise l'AFS à prélever sur mon compte ma cotisation et/ou mon don.
- **Veillez remplir et signer l'autorisation en y joignant vos codes RIB - IBAN - BIC (au dos de ce document).**
- **Je souhaite avoir des prélèvements :**  
 Annuellement -  Semestriellement -  Trimestriellement -  Mensuellement
- **À quelle date préférez-vous vos prélèvements :**  le 1er ou  le 15 du mois

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 78, relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, le recueil de ces informations nominatives et son traitement informatisé à des fins de "gestion des membres d'une Association" ont fait l'objet d'une déclaration auprès de la C.N.I.L.

Le droit d'accès et de rectification tel que prévu par la loi s'exerce à tout moment auprès des responsables de l'Association, seuls détenteurs de ces informations.

**Siège social et secrétariat :** AFS - Roussolles Log n°15 – 27 rue Aimé Audubert – 19000 TULLE

Siret : 480 318-7 379 00042