



Veillez trouver ci-joint le bulletin d'adhésion à AVML

Sachez que désormais,

**Vous pouvez payer votre cotisation par Carte bleue sur internet (paiement sécurisé).**

Pour cela, rdv sur notre site, onglet « adhérer » : <https://avml.fr/avml-devenir-adherent/>

⇒ En adhérant en ligne, vous recevez directement par mail votre confirmation de cotisation, votre carte d'adhérent et le mot de passe pour accéder à l'espace adhérents sur le site AVML dans lequel vous trouverez des infos / tutos réservés aux adhérents.

Ou, si vous souhaitez quand même payer par chèque, afin que nous puissions traiter au mieux votre adhésion, merci de :

- Ecrire le plus lisiblement possible
- Ne compléter l'adresse mail que si vous souhaitez recevoir les documents par courrier électronique
- Indiquer votre adresse complète (résidence, villa, n° d'appartement, etc...)
- Ne pas oublier votre numéro de téléphone
- Si vous souhaitez recevoir une attestation de paiement, merci de le préciser.
- **IMPORTANT : Afin d'alléger le travail de nos bénévoles et de réduire les frais postaux qui sont très élevés, nous souhaitons généraliser l'envoi des documents par email plutôt que par courrier. Dans ce but, pensez donc à compléter votre email et nous indiquer si vous êtes d'accord ou pas.**

*Pour rappel, l'adhésion couvre l'année civile, soit du 01/01/2022 au 31/12/2022*

Bien cordialement.  
Le bureau d'AVML.



## Bulletin d'Adhésion 2022

### Association Vivre Mieux le Lymphoedème (A.V.M.L)

(Association loi 1901)

*Merci de remplir ce bulletin (de façon lisible) même si vous êtes un ancien adhérent, afin de tenir notre fichier à jour*

Nom..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone Fixe: ..... Portable : ..... Date de Naissance .....

E-mail (Merci d'écrire lisiblement): .....

Acceptez-vous de recevoir les documents d'AVML (informations, comptes rendus, etc...) **par Email** (et plus par courrier).....Oui  Non

**Lymphoedème :** Primaire  Secondaire

**Membre :** Inférieur  Supérieur

**Adhérent :** Nouvel adhérent  Ancien adhérent

**Cotisation :**  Cotisation annuelle minimale 12 Euros

Cotisation de soutien 25 Euros

Membre bienfaiteur à votre appréciation

Joindre un chèque et envoyer le tout à :  
Association Vivre Mieux le lymphoedème –  
Service de médecine interne Hôpital St Eloi  
80 Ave A. Fliche, 34295 Montpellier cedex 5  
Tél : 04 67 33 70 53 (Mardi Matin) - Email : secretariat\_avml@yahoo.fr

**Date et signature :**

\_\_\_\_\_