

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

Sachez que désormais, **vous pouvez payer votre cotisation par Carte bleue sur internet** (Païement 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

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 pas oublier votre numéro de téléphone
- **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.

Nouveau : Suite à votre adhésion/don, vous recevrez un **reçu fiscal** afin de bénéficier d'une réduction fiscale sur vos impôts.

En effet, votre adhésion/don à l'AVML (association d'intérêt général), est éligible à une réduction d'impôts égale à 66% du total des versements dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer.

Pour rappel :

- **Deux montants de cotisation annuelle possibles : 12€ ou 25€.**
- **Vous avez aussi la possibilité de faire un don, seul ou en complément de la cotisation.**
- **L'adhésion/don couvre l'année civile, soit du 01/01/2023 au 31/12/2023**

Bien cordialement.
Le bureau d'AVML.



Bulletin d'Adhésion 2023

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

Mr /Mme	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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

Lymphoedème :	Primaire	<input type="checkbox"/>	Secondaire	<input type="checkbox"/>		
Membre :	Inférieur	<input type="checkbox"/>	Supérieur	<input type="checkbox"/>		
Adhérent :	Nouvel adhérent	<input type="checkbox"/>	Ancien adhérent	<input type="checkbox"/>		
Statut :	Patient	<input type="checkbox"/>	Aidant	<input type="checkbox"/>	Professionnel	<input type="checkbox"/>

Cotisation/don :	<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle minimale	12 Euros	
	<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle de soutien	25 Euros	
	<input type="checkbox"/> Don (à votre appréciation)Euros	TOTAL :

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 :

--