

# Association de Réadaptation et Défense des Devenus Sourds

## Bulletin d'adhésion/abonnement 2024

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Ville, code postal : .....

Téléphone (mobile pour sms) : .....

Courriel : .....

### Informations complémentaires :

Date de naissance : .....

Profession : .....

### Cocher l'option choisie :

: Adhésion + abonnement : 33 € (**prix réduit** pour l'abonnement associatif à 6MM)

: Adhésion seule à l'ARDDS : 18 €

: Abonnement seul à **6 Millions de Malentendants** : 30 €

Libeller le chèque à l'ordre de ARDDS et l'envoyer avec votre bulletin d'adhésion à votre section ou à **ARDDS MVAC 20, boîte 82, 18 rue Ramus, 75020 PARIS**

La revue trimestrielle paraissant en janvier, avril, juillet et octobre est faite **PAR** et **POUR** les devenus sourds et malentendants.

C'est une revue associative, entièrement bénévole, dans laquelle vous trouverez des informations et conseils sur la surdité, les appareillages et l'accessibilité.

**Vous pouvez faire un don supplémentaire à l'ARDDS.**

L'ARDDS étant reconnue d'Intérêt Général, vous pourrez déclarer ce don et bénéficier d'une déduction fiscale de 66% du montant de votre don.

Sur demande accompagnée d'une enveloppe timbrée à votre adresse, vous recevrez le reçu fiscal.

**En conformité avec le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données personnelles), entré en vigueur le 25 mai 2018, j'autorise l'ARDDS à collecter et stocker les informations ci dessus me concernant.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

*L'ARDDS garantit la confidentialité des renseignements donnés par ses adhérents et leur donne la possibilité de vérifier les éléments conservés.*