



Bulletin d'adhésion / abonnement 2018

A nous retourner avec votre règlement ainsi qu'une enveloppe timbrée à vos noms et adresses pour l'envoi de votre carte d'adhérent à :

ARDDS, section Ile de France,
Chez Mme Yvette Réaubourg
5, rue de Chatillon,
75014 PARIS

Nom, prénom ou raison sociale : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Adresse mail : _____

Date de naissance : _____ 19__ Tel : 0_ _____

Activité ou retraite : _____

Option choisie :

— Adhésion avec revue 6MM: 32€

— Adhésion sans revue : 17€

Adhésion au réseau SANTECLAIR: 7€

— Je fais un don supplémentaire de.....€

En cas de don, vous pouvez bénéficier d'une réduction fiscale de 66% sur le montant du don. Un reçu fiscal vous sera envoyé en même temps que votre carte d'adhérent.

- Le réseau Santéclair permet à tous les adhérents de l'ARDDSIDF (qui acceptent de s'engager dans la démarche) d'avoir des tarifs négociés par Santéclair (en général 25 à 40% en dessous du marché pour les appareils et 20% sur les accessoires dont les piles) et de bénéficier de la démarche qualité imposée par Santéclair. Pour tout renseignement : fonctionnement, adhésion, vous pouvez nous joindre par mail arddsidf@ardds.org ou consultez notre site www.ardds.org/content/ardds-idf.

- le : _____

Signature