

**OUI, j'adhère à l'AFD 06-83 Association des Diabétiques des Alpes-Maritimes et de l'Est Var.**

Cotisation annuelle\* Individuel **35 €**

Couple **65 €**

Activités Physiques Adaptées Santé (APA S) (par personne) **100 €**

Je soutiens l'AFD 06-83 en faisant un don\* de :

15€  20€  30€  40€  50€  75€  Autre.....€ **Total: €**



CAISSE D'ÉPARGNE  
CÔTE D'AZUR

**RIB : IBAN FR76 1831 5100 0008 0089 1483 128 - BIC CEPAFRPP831**

Pour les paiements par virement bancaire, merci de bien vouloir renvoyer votre bulletin d'adhésion par mail à : [afd.alpesmaritimes@gmail.com](mailto:afd.alpesmaritimes@gmail.com) ou par courrier : à l'adresse en bas de page.

\* **Cotisation et dons donnent droit à une réduction d'impôts de 66 % du montant versé, dans la limite de 20% du revenu imposable.**  Souhaitez-vous un reçu fiscal ?

**Merci de bien vouloir nous indiquer comment vous avez connu l'association :**

L'AFD 06-83, Maison des Associations, 50 bd Saint Roch 06300 NICE, traite vos données à caractère personnel dans le cadre de ce formulaire d'adhésion à des fins de gestion administrative, comptable et fiscale. Afin de respecter nos obligations légales en la matière, vos données seront également traitées à des fins de fidélisation et de réactivation dans l'intérêt légitime de l'AFD 06-83, votre participation nous permettant de financer la mise en œuvre de nos missions. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des responsables de l'association et peuvent être communiquées aux sous-traitants auxquels l'association peut faire appel dans le cadre de ses traitements : hébergeurs, personnalisateurs, routeurs. Vos coordonnées ne sont ni louées, ni échangées. Si vous vous abonnez à la revue équilibre, le siège de la Fédération Française des Diabétiques, est responsable des traitements de vos données. Pour en savoir plus : [www.federationdesdiabetiques.org/node/11822](http://www.federationdesdiabetiques.org/node/11822). Le représentant du responsable de traitement est Pascal LAMAURY. Vous pouvez exercer vos droits sur vos données (information, accès, rectification, effacement, opposition, limitation, portabilité) en écrivant à AFD 06-83 Maison des Associations, 50 bd Saint Roch 06300 NICE. Conformément au droit applicable, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle.

## VOS COORDONNÉES

**Merci de remplir en lettres capitales (pour les couples : mettre les 2 identités et années de naissance)**

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Bâtiment : ..... Etage : ..... Appartement : .....

Résidence : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : ..... @ .....

Année de naissance :

J'accepte de recevoir des informations de l'AFD 06-83 par courriel.

Signature :

**MERCI DE RENVOYER CE BULLETIN AVEC VOTRE REGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE A :**

**AFD 06-83, Association des Diabétiques des Alpes-Maritimes et de l'Est Var, Maison des Associations, 50 boulevard Saint Roch 06300 NICE**