

Pensez à soutenir, adhérer ou à renouveler votre adhésion à l'association afin de continuer à aider la recherche sur la polykystose.

BULLETIN DE SOUTIEN 2025

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Je souhaite devenir :

Soutien à l'association
Montant libre

Membre Actif de l'Association *
Et je joins mon paiement d'un montant de 35 €

Membre Bienfaiteur de l'Association *
Et je joins mon paiement d'un montant supérieur à 35 €

Et je joins mon paiement de _____ €

Par chèque à l'ordre de l'Association PolyKystose France

A retourner à l'adresse suivante :

Association Polykystose France

Mairie annexe du Val d'Albian

A l'attention de Mme Christine GUIRCHOUN

12 PLACE DE LA MAIRIE

91400 SACLAY

OU : Par virement bancaire au moyen du RIB ci-dessous :

Afin de faciliter la procédure de suivi, merci de bien vouloir préciser vos nom et prénom dans le libellé ou le motif du virement.

Code Banque : 10278 ---- Code Guichet : 06274

N° de Compte : 00020982901 Clé RIB : 74

Domiciliation : Crédit Mutuel Palaiseau Igny

IBAN : FR76 1027 8062 7400 0209 8290 174

BIC : CMCIFR2A

* Je recevrai une invitation à la journée annuelle et un reçu fiscal à hauteur du montant de ma cotisation valable pour l'année civile indiquée.