



AFTC 29

Association de Familles
de Traumatismes crâniens
et de Cérébro-lésés
du Finistère

BULLETIN D'ADHÉSION À L'AFTC 29

*Je suis cérébrolésé, ou l'un de mes proches est concerné,
je souhaite défendre la cause.*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Courriel :

J'adhère (cotisation annuelle) :

- Normale : 55 €
- Réduite : 15 € (en cas difficulté financière)
- Autre montant :

Situation :

- Cérébrolésé·e
- Célibataire
- Marié·e/pacs
- Veuf·ve

Nombre d'enfants mineurs à charge :

- Parent·e
- Ami·e

Je soutiens en tant que donateur :

Montant du don : €

Ci-joint un chèque € à l'ordre de l'AFTC 29

Fait à, le

Signature :

À renvoyer à l'AFTC 29 - 3 rue Gabriel Fauré 29200 BREST