



# AFTC HAUTE-SAVOIE

ASSOCIATION DE FAMILLES DE TRAUMATISÉS  
CRÂNIENS ET DE CÉRÉBRO-LÉSÉS

Membre de l'UNAFTC

## ADHÉSION 2024

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone :  Portable :

Email :

Statut :  Personne cérébrolésée  Famille  Ami  Professionnel

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Union libre  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

J'adhère à l'AFTC74 et vous adresse la somme de 35 € minimum.  
Je fais un don complémentaire de : ..... €

À :  Le :  Signature :

*En devenant membre actif, bienfaiteur ou sympathisant, vous recevrez le reçu correspondant à votre don vous accordant le bénéfice de la déduction fiscale autorisée par la loi. CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DE L'AFTC74 à adresser à l'AFTC74 - 12 boulevard Jacques Replat - 74 000 ANNECY*