



# AFTC du Rhône

ASSOCIATION DE FAMILLES DE TRAUMATISÉS CRÂNIENS  
ET DE CÉRÉBRO-LÉSÉS

Membre de l'UNAFTC

## BULLETIN D'ADHESION

(à retourner avec votre règlement)

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE :

.....  
.....

TELEPHONE : ..... PORTABLE .....

E-MAIL : .....

Renseignements concernant le traumatisé crânien s'il y a lieu :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Cause de l'accident : .....

J'aide l'AFTC du Rhône et verse (**FISCALEMENT DEDUCTIBLE**) :

- La cotisation (qui donne droit à l'abonnement à « Résurgences ») : ..... 45 euros
- Un don : ..... euros

TOTAL .....

Précisez :

en espèces

par chèque bancaire libellé à l'ordre de : AFTC du Rhône

par virement - RIB : FR76 1780 6002 8218 2201 3100 072

Je suis prêt(e) à participer aux activités de l'Association : OUI  NON

DATE : ..... SIGNATURE :

A retourner au Trésorier : Gérard COURTOIS - 24 bis rue de l'Église - 01700 NEYRON  
[aftcgerardcourtois@free.fr](mailto:aftcgerardcourtois@free.fr)  
06 80 87 22 68

*Vous avez eu connaissance de notre association par :*

Site Internet

Médecin ou établissement de soins

Autres (à préciser) : .....

AFTC du Rhône - BP 6105 69466 LYON CEDEX 06

Site internet : [aftc-rhone.com](http://aftc-rhone.com) - email : [secretariat.aftc-rhone@hotmail.com](mailto:secretariat.aftc-rhone@hotmail.com)

Association à but non lucratif, reconnue d'intérêt général, déclarée à la Préfecture du Rhône n°w691077052  
Code APE 94992 - N° SIRET 522 755 107 00011

