



AFD

**Association des Diabétiques
d'Île-de-France**

BULLETIN 2019

16 bis, rue Lauzin 75019 Paris

Tél. : 01 42 49 01 39

Port. : 077 077 00 92

SIRET : 47791864300024

Courriel : afd75@afd75.org

www.afd75.org

J'adhère à l'Association des Diabétiques d'Île-de-France pour l'année 2019

- Cotisation annuelle **22 €**
- Cotisation à tarif réduit pour les personnes nées après le 01/01/1994 ou non imposables sur justificatif **11 €**

Je m'abonne à la revue *équilibre*

- 1 an d'abonnement au tarif public **34 €**

L'adhésion m'ouvre droit à un tarif d'abonnement préférentiel à la revue *équilibre*, le premier magazine entièrement dédié au diabète édité par la Fédération Française des Diabétiques. J'ai bien noté que l'abonnement au magazine ne me donne aucunement droit à un reçu fiscal. **Si je suis déjà abonné**, je ne paye pas avec mon adhésion, la Fédération Française des Diabétiques me relancera à l'échéance de mon abonnement.

- 1 an d'abonnement au tarif spécial adhérent (-42%) à la revue *équilibre*, mon diabète et moi **21 €**

Je fais un don

- Don à l'association €
- Don pour la recherche €

Total : €

LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ET LES DONS OUVRONT DROIT À UNE RÉDUCTION FISCALE DE 66% DE LEUR MONTANT

L'Association des Diabétiques d'Île-de-France traite vos données à caractère personnel pour les finalités évoquées en bas de ce bulletin d'adhésion. Le représentant du responsable de traitement est son président, M. Claude Chaumeil. Vous pouvez exercer vos droits sur vos données (information, accès, rectification, effacement, opposition, limitation, portabilité) en écrivant à l'Association des Diabétiques d'Île-de-France 16 bis rue Lauzin 75019 Paris ou par courriel à l'adresse afd75@afd75.org. Conformément au droit applicable, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle.

MES COORDONNÉES

Merci de remplir en lettres capitales

- Je suis déjà adhérent à l'AFD, mon numéro est le (si possible)
- Mme M. Prénom : Nom :
- Adresse :
- Bâtiment : Étage : Appartement :
- Résidence :
- Code Postal : Ville :
- Tél. : Mobile. :
- Date de naissance : / / Courriel : @
- J'accepte de recevoir des informations de l'Association des Diabétiques d'Île-de-France par courriel.

Signature :

**Merci de renvoyer ce bulletin avec votre règlement par chèque bancaire à :
Association des Diabétiques d'Île-de-France 16 bis, rue Lauzin 75019 Paris**

Vos données à caractère personnel collectées dans le cadre de ce formulaire seront traitées 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 Île-de-France, 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. Vos coordonnées ne sont ni louées, ni échangées. Si vous vous abonnez à la revue *équilibre* ou que vous affectez votre don à la recherche, le siège de la Fédération Française des Diabétiques, est responsable des traitements de vos données personnelles qui lui seront alors transmises Elle les traitera à des fins de gestion ainsi que dans le cadre légitime de la mise en œuvre de ses missions. Pour en savoir plus, rendez-vous sur la charte de protection des données du siège à l'adresse www.federationdesdiabetiques.org/node/11822