



**Association Épilepsie GRAND EST - AEGE**  
**BULLETIN ADHESION ANNUEL ET/OU FAIRE UN DON (\*)**

**ANNEE 2025**

(\*) : rayer la mention inutile

Cocher la(les) case(s) qui vous convient (conviennent) :

- Membre simple : J'adhère à l'association AEGE (loi 1901) pour l'année 2025  
La cotisation est fixée à : **10€ minimum** pour les personnes physiques (5€ pour les étudiants)
- Membre bienfaiteur : Je fais un don de : ..... euros
- Je souhaite recevoir un reçu fiscal
- Ce don ouvre droit à une réduction d'impôts sur le revenu de 66% du montant versé dans la limite de 20 % de votre revenu imposable car nous sommes une association de loi 1901.
- Acceptez-vous que vos coordonnées soient diffusées (RGPD : loi informatique et liberté) ?
- Oui
- Non

**Newsletter**

**Souhaitez-vous être mis dans notre liste de diffusion messagerie pour recevoir nos newsletters avec la possibilité de vous désabonner à tout moment ?**

- Oui
- Non

**Droit à l'image**

- J'accepte le droit à l'image
- Je n'accepte pas le droit à l'image

**PAIEMENT** : Soit vous réglez

1-par chèque : Les chèques sont à mettre à l'ordre de AEGE et à envoyer avec ce bulletin à la trésorière de l'association :

**AEGE – Madame STOKY Béatrice 24 rue des jardins fleuris 54136 Bouxières aux dames**

2 – par carte bleue sur le site internet (site sécurisé) :

**[www.epilepsies-aege.fr](http://www.epilepsies-aege.fr)**

3 – par virement :

Coordonnées bancaires :

Accueil Epilepsies Grand Est - Caisse Epargne Alsace

**RIB : 15135 09017 08771785172 93 CE GRAND EST EUROPE**

**IBAN : FR76 1513 5090 1708 7717 8517 293**

**Envoyer ALORS ce bulletin au trésorier de l'association afin de collecter vos informations d'adhésion 2024**

**AEGE – Madame STOKY Béatrice 24 rue des jardins fleuris 54136 Bouxières aux dames**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Courriel (pour recevoir reçu fiscal et informations) :

.....@.....

Téléphone fixe ou portable :

A :

Date :

Signature :