PÔLE ACCUEIL FAMILLES AFM TÉLÉTHON
INNOVER POUR GUERIR

2020

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'AIDE AUX LOISIRS ET AUX VACANCES

Dossier complet à envoyer
par la poste

avant le 20 juin 2020

AFM-Téléthon/Chèques Vacances
1, rue de l'Internationale - BP 59
91002 ÉVRY-COURCOURONNES cedex

POUR TOUT RENSEIGNEMENT
Catherine GUILLON

loisirsvacances@afm-telethon.fr

01 69 13 22 72

AFM TÉLÉTHON
INNOVER POUR GUERIR

N° Identifiant : (si vous le connaissez)	**N° Adhérent :** (si vous êtes adhérent)

Le bénéficiaire de l'Aide aux Loisirs et aux Vacances doit être atteint d'une maladie neuromusculaire.

Je soussigné(e) ❒ **M** ❒ **Mme**

NOM : .....

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

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

✆ Téléphone pour vous joindre : .....

E-mail : ..... @.....

⚠ (adresse E-mail **indispensable** pour **accuser réception** de votre inscription)

DÉCLARE :

❒ Ne pas être imposable sur le revenu (avis d'imposition 2019/revenus 2018)
Ou
❒ Être rattaché(e) au foyer fiscal de mes parents et avoir un revenu net imposable inférieur ou égal à 14 847 €

DEMANDE À BÉNÉFICIER D'UNE AIDE AUX LOISIRS ET AUX VACANCES :

❒ Pour moi-même (adulte + de 18 ans)

❒ Je déclare être atteint(e) d'une maladie neuromusculaire

Selon ma situation :

❒ Je vis à domicile ❒ Je vis en établissement

❒ Pour mon(mes) enfant(s) mineur(s) :

❒ Je déclare que l'enfant ou les enfants mineur(s) concerné(s) par la demande est/sont atteint(s) d'une maladie neuromusculaire.

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

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

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

ÊTES-VOUS EN LIEN AVEC LE SERVICE RÉGIONAL AFM-TÉLÉTHON ?

❒ OUI ❒ NON

Si oui, merci d'indiquer le nom de votre Référent(e) Parcours de Santé (RPS) :

.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE PROGRAMME AIDE AUX LOISIRS ET AUX VACANCES ?

❒ Service Régional - RPS
❒ Délégation
❒ Groupe d'intérêt
❒ Site internet AFM-Téléthon
❒ Internet - Blog
❒ Autre

Si autre, précisez : .....

.....

Pièces à joindre **OBLIGATOIREMENT** à votre dossier :

❒ Copie de **TOUTES LES PAGES** de votre avis de situation déclarative 2019 (revenus 2018)

ou

❒ Si vous êtes rattaché au foyer fiscal de vos parents
Copie de **TOUTES LES PAGES** de l'avis de situation déclarative 2019 de vos parents (revenus 2018)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : ..... Le : 2020

SIGNATURE :

2020, JE DEVIENS ADHÉRENT !

Adhérer c'est donner le pouvoir aux malades et défendre les valeurs de l'association qui ont déjà permis des avancées médicales et sociales majeures.

Les adhérents forment la légitimité de l'AFM-Téléthon.

POURQUOI ADHÉRER ?

L'AFM-Téléthon, c'est le combat de malades et de parents déterminés à vaincre la maladie.
Agir au quotidien pour les malades, écoute, proximité, qualité et innovation sont les exigences qui guident l'action de l'AFM-Téléthon dans sa mission d'aide aux malades.

Porter la voix de l'association dans votre environnement familial, amical ou professionnel. **Devenez acteur du combat mené par l'association !**

L'AFM-TÉLÉTHON LANCE UNE DYNAMIQUE JEUNESSE

L'association veut mobiliser les jeunes malades, touchés par une maladie neuromusculaire. Elle souhaite mettre en place des initiatives jeunesses locales et nationales, pour favoriser leur implication et leur engagement dans l'association.

Afin de dynamiser l'engagement des jeunes à ses côtés l'AFM-Téléthon propose aux personnes âgées de moins de 25 ans une cotisation à 3 €.

COMMENT ADHÉRER ?

Pour devenir adhérent, vous pouvez compléter le formulaire téléchargeable sur le site de l'AFM-Téléthon et le renvoyer par la poste à l'adresse suivante :

AFM-Téléthon
Pôle Accueil Familles - Adhésion
BP 59
91002 Evry - Courcouronnes Cedex

À NOTER !

Pour **les personnes financièrement fragiles** qui souhaitent adhérer à l'association, il est possible de s'acquitter d'une cotisation à 3 €, n'hésitez pas à nous contacter pour bénéficier de ce dispositif.

Pour toute information :
T : 01 69 13 21 21
adhesion@afm-telethon.fr

AFMTÉLÉTHON
INNOVER POUR GUÉRIR

Association reconnue d'utilité publique
1, rue de l'Internationale - BP 59
91002 Évry-Courcouronnes cedex
Tél. : 33 (0)1 69 47 28 28 - Fax : 33 (0)1 60 77 12 16
Siège social : AFM - Institut de Myologie
47-83, boulevard de l'Hôpital - 75651 Paris cedex 13
www.afm-telethon.fr

© Illustration : passyflore.fr - Roundicons.com - AFM-Téléthon / Direction de la communication 2020