

ASSOCIATION HUNTINGTON MONT-BLANC
UNISSONS-NOUS AUJOURD'HUI POUR MIEUX VIVRE DEMAIN

Je soutiens l'Association dans ses actions destinées à aider la recherche et les familles concernées par la maladie de Huntington.

Nom : Prénom :
.....

Adresse :
.....

Code postal : Ville :
.....

Téléphone : Adresse Mail :

Date de naissance (**obligatoire**)

Pour les personnes mineure ce document devra être accompagné d'une autorisation signée des parents

- J'adhère à l'HMB (10€) Je renouvelle mon adhésion à l'HMB (10€)
 Je fais un don de : €

Je règle par espèce , chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'HMB la somme globale de : €
Un reçu sera délivré pour la totalité du versement.

Date et signature :

**Après avoir imprimé et renseigné le présent bulletin, je l'envoie par la poste (et uniquement par la poste)
accompagné de mon chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'Association Huntington Mont-Blanc à l'adresse suivante :**

Association Huntington Mont-Blanc 43 Rue de Boccard , résidence des quais B
74700 Sallanches

Pour la gestion de nos dossiers nous vous remercions de bien vouloir nous fournir une photo d'identité lors de votre demande d'adhésion.