

BULLETIN D'ADHESION 2014

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. Domicile : .../.../.../.../... Tél. Professionnel : .../.../.../.../...

Tél. Portable : .../.../.../.../... Fax : .../.../.../.../...

Email :@.....

(Inscription automatique eFlash sauf avis contraire)

Profession :

✚ **Transplanté(e)** (organe transplanté et date de la dernière greffe)

..... le/...../.....

Le cas échéant, lien de parenté avec le donneur :

✚ **Mon unité hospitalière de suivi post greffe (nom, adresse) :**

.....

.....

✚ **Dialysé(e) :** autodialyse - en centre - à domicile - dialyse péritonéale

✚ **Mon unité de dialyse :**

.....

.....

✚ **Sympathisant(e) :**

✘ Donneur : j'ai fait acte de don à

✘ Médecin - infirmière - kinésithérapeute

✘ Autre :

J'adhère à l'association Trans-Forme

✚ **En qualité de membre pour 1 an : 20 € minimum**

Je souhaite associer à mon adhésion - à titre gracieux - les personnes suivantes habitant à mon adresse (préciser prénom et nom)

1/ 2/

3/ 4/

5/ 6/

✚ **En qualité de membre pour 5 ans : 80 € minimum**

Je souhaite associer à mon adhésion - à titre gracieux - les personnes suivantes habitant à mon adresse (préciser prénom et nom)

1/ 2/

3/ 4/

5/ 6/

✚ **En qualité de membre bienfaiteur, pour un an : 150 € minimum**

.....
Comment avez-vous connu TRANS-FORME ?

✘ Déjà adhérent – Mon médecin – A l'hôpital – Autre association - Media

✘ Parrainage d'un autre

adhérent :

✘ Autre :

Je souhaite recevoir la revue anglophone TransWorld de la WTGF : oui / non

J'accepte d'être le correspondant de Trans-Forme (affichage, magazine Relais, etc.) : oui / non

au sein de / des unités hospitalières (nom, adresse) :

.....

.....

.....

.....

Je joins un chèque de € à l'ordre de TRANS-FORME

A..... le..... Signature :

Principe de l'adhésion Trans-Forme

Votre cotisation vous donne droit à une réduction de l'impôt sur le revenu égale à 66% de son montant, dans la limite de 20% de votre revenu net imposable (au-delà, report sur les 5 années suivantes).

Ainsi, si vous donnez 100 euros, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt de 66 euros (Article 200 du Code général des Impôts).

L'adhésion Trans-Forme est une adhésion annuelle portant effet du 1^{er} janvier au 31 décembre. Une adhésion est considérée comme effective à partir du moment où le montant de l'adhésion a été réglé en totalité et que la fiche de renseignement adhérent et bénéficiaire a été intégralement complétée et retournée.

	Adhésion 1 an	Adhésion Longue Durée (5 ans)
Adhésion individuelle	20 € minimum	80 € minimum
Membre bienfaiteur	150 € minimum	

Sont membres adhérents de droit, sous réserve de paiement des cotisations, toutes personnes physiques ou morales désireuses de contribuer à la réalisation des objectifs de l'Association. Toute personne morale est représentée par son président ou par un représentant dûment mandaté.

Sont membres associés, toutes personnes associées à un membre adhérent dans le cadre d'une adhésion familiale. Il s'agit d'une personne habitant à la même adresse que l'adhérent. Le membre associé n'a pas le droit de vote en Assemblée Générale.

Sont membres bienfaiteurs, les personnes physiques ou morale qui, désirant apporter une aide financière à l'Association, versent une cotisation forfaitaire minimum annuelle, en sus de leur cotisation d'adhésion.

Les adhérents peuvent soutenir plus fortement l'association et adhérer en versant une cotisation plus importante s'ils le désirent. La différence entre la somme versée et le tarif de la cotisation sera comptabilisée par Trans-Forme sous forme de don.

Fiche de renseignements

Le futur adhérent a le devoir de renseigner sa fiche de renseignements afin d'identifier les coordonnées de ses bénéficiaires et de compléter une base de données Trans-Forme nécessaire à son activité. Conformément à l'article 27 de la loi « informatique et libertés » du 6/1/78, vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Nos fichiers peuvent faire l'objet d'une cession, d'une location ou d'un échange à d'autres organismes : si vous ne souhaitez pas être destinataires de leurs documents, vous voudrez bien nous le signaler.

Services

L'adhésion Trans-Forme permet à l'adhérent :

- De participer aux événements organisés par l'association, en bénéficiant d'une assurance responsabilité civile, individuelle accident et assistance rapatriement, à cette occasion.
- De recevoir à domicile toute information sur les événements organisés par l'association, et l'ensemble des documents d'information édités par l'association (Relais, guides, études, etc.)
- De bénéficier de l'infrastructure de l'association pour faciliter les démarches de communication entre les membres.
- De bénéficier de l'infrastructure de Trans-Forme pour développer les actions de soutien et de sensibilisation.
- De bénéficier de l'infrastructure de Trans-Forme pour organiser les événements physiques ou sportifs pour les transplantés et dialysés

TRANS-FORME

*Association Fédérative Française des Sportifs Transplantés et Dialysés
Association Loi 1901 à but non commercial*

Labellisée Grande Cause Nationale 2009

Agréée Jeunesse et Sports

Membre de la World Transplant Games Federation (WTGF)

Membre de la European Transplant & Dialysis Sport Federation (ETDSF)

Partenaire Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire (FFEPGV)

Partenaire Fédération EPMM –Sports pour Tous

Partenaire Fédération Française de Basketball

« La greffe, ça marche ! »

Siège et Bureau :
**66 Boulevard Diderot
75012 PARIS**

Tel. : 01 43 46 75 46

Fax : 01 43 43 94 50

info@trans-forme.org

www.trans-forme.org

www.lacourseducoeur.org & www.transnoworld2014.org