

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 €, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt de 66 € (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	22€ minimum	90€ 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 ou par e-mail 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.



Association Fédérative Française des Sportifs Transplantés et Dialysés

Association Loi 1901 à but non commercial

Labellisée Grande Cause Nationale 2009 et 2014

- Agréée Jeunesse et Sports
- Agréée représentante d'usagers du système de santé
- Agréée formation • 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 Basket-Ball

« 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.jntd.org

www.lacourseducoeur.org – www.transnoworld2014.org

Bulletin d'adhésion 2018

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)

Organe : Date :

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 (nom, adresse) :

.....

.....

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 : 22 € 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 : 90 € 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 ?
 - Parrainage d'un(e) autre adhérent(e) dans le cadre du défi des nouveaux adhérents :
 - Autre :
- À partir du prochain numéro, les magazines Relais et TransplantWorld seront uniquement téléchargeables sur le site de Trans-Forme.
- J'accepte d'être le correspondant de Trans-Forme (affichage, etc.) :
 - oui / non
 - au sein de / des unités hospitalières (nom, adresse) :

.....

.....

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

À le Signature :