



Association syndrome de Rokitansky - MRKH / 54 avenue d'Italie - 75013 Paris  
presidence@asso-mrkh.org / 06.08.65.33.53  
<http://www.asso-mrkh.org>

*Association Rokitansky – MRKH / Bulletin d'Adhésion  
DONATEUR*

ASSOCIATION « SYNDROME de ROKITANSKY - MRKH »

Amélie VICTOR  
54 avenue d'Italie  
75013 Paris

Tél : 06.08.65.33.53

Adresse e-mail : [presidence@asso-mrkh.org](mailto:presidence@asso-mrkh.org)

Site Internet : [www.asso-mrkh.org](http://www.asso-mrkh.org)

Forum de soutien : [www.asso-mrkh.org/forum](http://www.asso-mrkh.org/forum)

Page Facebook : *Association Syndrome de Rokitansky*

L'association « Syndrome de Rokitansky - MRKH » vous remercie de l'intérêt que vous lui portez.

Imprimer, remplir et envoyer les pages qui vous sont concernées, muni de votre moyen de paiement à :

Association MRKH  
54 avenue d'Italie  
75013 PARIS

« Les informations recueillies sur les questionnaires font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association « Syndrome de Rokitansky - MRKH ».

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ».

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

Amélie VICTOR  
54 avenue d'Italie 75013 Paris  
E-mail : [presidence@asso-mrkh.org](mailto:presidence@asso-mrkh.org)



Association syndrome de Rokitansky - MRKH / 54 avenue d'Italie - 75013 Paris  
presidence@asso-mrkh.org / 06.08.65.33.53  
<http://www.asso-mrkh.org>

*Association Rokitansky – MRKH / Bulletin d'Adhésion  
DONATEUR*

BULLETIN D'ADHESION

Si vous êtes un donateur ou un proche

**PRESENTATION PERSONNELLE :**

NOM :	Prénom :
Titre: Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	
Adresse actuelle :	Etes-vous un professionnel de la santé concerné par le syndrome ?  oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Etes-vous un proche d'une personne concernée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, quel est le lien de parenté ?	
Quelle est votre adresse e-mail ?	
Voulez-vous être informé (e) des derniers évènements de l'association ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Préférez-vous être contacté(e) par courrier ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<b>SEULEMENT POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTE concernés / intéressés par le syndrome</b> Dans ce cas vous aurez accès à certaines sections du forum pour préserver l'intimité et la liberté d'expression des jeunes filles et femmes atteintes du syndrome. Quel est votre pseudo sur le forum de soutien et d'information pour pouvoir activer votre compte dans les plus brefs délais (inscription sur <a href="http://www.asso-mrkh.org/forum">www.asso-mrkh.org/forum</a> ) ?	
Comment avez-vous connu l'association « Syndrome de Rokitansky - MRKH » ?	

Je souhaite soutenir l'association et je joins à ce formulaire mon moyen de paiement de ..... € (si chèque, à l'ordre de : Association « Syndrome de Rokitansky - MRKH »).



Association syndrome de Rokitansky - MRKH / 54 avenue d'Italie - 75013 Paris  
presidence@asso-mrkh.org / 06.08.65.33.53  
<http://www.asso-mrkh.org>

*Association Rokitansky – MRKH / Bulletin d'Adhésion  
DONATEUR*

Mode de règlement :

Chèque

Espèces

Paypal

Virement bancaire

Envoyer à :

Association MRKH  
54 avenue d'Italie  
75013 PARIS

Fait à ..... le .....

Signature