



## BULLETIN de réadhésion et don à l'Association ROKITANSKY-MRKH

Amélie VICTOR - 54 avenue d'Italie, 75013 Paris

E-Mail : [presidence@asso-mrkh.org](mailto:presidence@asso-mrkh.org) Contact : 06.08.65.33.53

Ce document est à remplir et envoyer par courrier ou par mail pour valider votre réadhésion, accompagné de votre mode de paiement.\*

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

NOM et PRÉNOM :	
ADRESSE ACTUELLE, SITUATION, E-MAIL, TÉLÉPHONE <i>(si modifiés)</i>	

\*Un règlement sans bulletin n'est pas considéré comme une demande d'adhésion ou réadhésion.

- Je souhaite continuer à recevoir les infos de l'asso par e-mail.
- J'accepte de recevoir des SMS informatifs sur les différentes actions de l'asso. (assemblée générale, événements, informations importantes, etc.)

### Réadhésion et/ou Don :

- Je souhaite adhérer seul·e, soit 20€.
- Je souhaite faire un don de ..... euros. (*montant déductible des impôts*)

### Mode de paiement :

- Chèque (à l'ordre de : Association Syndrome de Rokitansky – MRKH)
- Espèces
- Paypal ([paypal@asso-mrkh.org](mailto:paypal@asso-mrkh.org))
- CB (*via le site web [asso-mrkh.org](http://asso-mrkh.org)*)
- Virement bancaire (*RIB à demander*)  
*Ce mode de paiement nécessitant un traitement spécial, votre demande d'adhésion sera plus longue à être prise en compte. (+ ou - un mois)*

**L'adhésion est valable un an à compter de la date portée sur le présent document.**

Fait le .....

À .....

Signature :