



Lourdes Cancer Espérance

Association d'Intérêt Général – Association Loi 1901

Association canonique de fidèles

BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

Année _ 2022 _ **DÉLÉGATION :** _ 25-39-70-90 _ à retourner au délégué départemental

Mme Mr Mlle Père Dr Sœur

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Pour un couple :

Mme Mr

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

(pour les couples, préciser chacun des prénoms)

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Tél Portable : _____ Tél fixe : _____

Adresse email : _____ @ _____

Désire **adhérer** à L.C.E.

Désire **renouveler mon adhésion** à LCE

Cotisation individuelle : 20 €

couple : 40 €

Don complémentaire : 10 € 20 € 30 € Autres (préciser) :

En effectuant un don à LCE, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt sur le revenu dont le taux est uniformément égal à 66 % des sommes versées dans la limite annuelle des 20 % du revenu imposable. Ainsi un don de 50 € ne vous coûtera que 17 € (art 200 du CGI).

Abonnement à la **revue trimestrielle** : éditée par LCE national : 13 € 18 € (soutien)

*Tout paiement donne lieu à l'établissement d'un **reçu** qui vous sera transmis par votre délégué, soit par la poste, soit par courriel.*

MONTANT TOTAL du chèque unique à l'ordre de LCE _____ : _____ €

Dans le cadre de la Loi Informatique et Libertés complétée par la Règlementation sur la Protection des Données (R.G.P.D.), je donne mon accord à la délégation LCE _____ pour l'utilisation de mes données personnelles dans le cadre de sa gestion - Entourez la mention choisie : OUI - NON

(en cas de choix différencié pour un couple : remplir 2 bulletins)

Pour connaître et exercer vos droits, notamment les droits d'accès, de rectification, de retrait des données à caractère personnel vous concernant, le droit à la limitation du traitement des données, le droit d'opposition, et de retrait du consentement à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter votre délégué(e), responsable de la gestion des fichiers."

A _____ Le : _____

Signature Monsieur

Signature Madame

Coordonnées de la délégation
LOURDES CANCER ESPERANCE
FRANCHE COMTE
30 rue des vignes
25220 ROCHE LEZ BEAUPRE
03.81.57.06.25 / www.lcef-c.fr

Pensez à faire adhérer vos parents ou amis