

**Association Française des Hémophiles**  
Comité Régional des Pays de la Loire et Poitou-Charentes

Merci de retourner dûment complété ce formulaire, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de AFH PL-PC et adressé à :

Monsieur Benoît ALBERT  
17, rue des Potiers  
La Paterre  
85 150 LANDERONDE Cedex 302

Adhésion et Soutien à l'AFH – Année 2015

Nom.....  
Prénom.....  
Adresse.....  
.....  
.....  
Tél.....  
E-mail.....@.....

J'autorise l'AFH à utiliser mon adresse e-mail pour l'envoi de courriels

**Adhésion et Abonnement Particuliers :**

Adhésion comprenant l'abonnement à la revue  
*Hémophilie et Maladie de Willebrand*

J'adhère pour la première fois à l'AFH en 2015 : 20 €

J'adhère à l'AFH en 2015 50 €

**Abonnement pour les Institutions :**

Je m'abonne pour 2015 à la revue  
*Hémophilie et Maladie de Willebrand* 80 €

**Soutien à l'AFH :**

Je fais un don de ..... €

Ci-joint un chèque global de : ..... €

NB : L'AFH vous adressera un reçu fiscal pour bénéficier, si vous êtes imposable, de la réduction d'impôt de 66% sur le montant versé.