

Pensez à soutenir, adhérer ou à renouveler votre adhésion à l'association afin de continuer à aider la recherche sur la polykystose.

## **BULLETIN DE SOUTIEN 2022**

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Je souhaite devenir :**

**Soutien à l'association**

Montant libre

**Membre Actif de l'Association \***

Et je joins mon paiement d'un montant de 35 €

**Membre Bienfaiteur de l'Association \***

Et je joins mon paiement d'un montant supérieur à 35 €

**Et je joins mon paiement de \_\_\_\_\_ €**

**Par chèque à l'ordre de l'Association Polykystose France (PKD France)**

**A retourner à l'adresse suivante :**

Association Polykystose France (PKD France)

Mairie de Saclay

A l'attention de Mme Christine GUILCHOUN

12 place de la Mairie

91400 SACLAY BOURG

**OU : Par virement bancaire au moyen du RIB ci-dessous :**

**Afin de faciliter la procédure de suivi, merci de bien vouloir préciser  
vos nom et prénom dans le libellé ou le motif du virement.**

Code Banque : 10278 ---- Code Guichet : 06274

N° de Compte : 00020982901 Clé RIB : 74

Domiciliation : Crédit Mutuel Palaiseau Igny

IBAN : FR76 1027 8062 7400 0209 8290 174

BIC : CMCIFR2A

**\* Je recevrai une invitation à la journée annuelle et un reçu fiscal à hauteur du montant de ma cotisation valable pour l'année civile indiquée.**