

## Bulletin d'adhésion à l'Apop Foch



-> Exemple à envoyer à l'association

<b>Désignation de l'Association</b>	
Nom ou dénomination Sigle	<b>Association des patients en onco-pneumologie de l'hôpital Foch</b> <b>APOP-FOCH</b> Association régie par la loi du 1er juillet 1901 Identifiant R.N.A. : W922017671 Date de publication au Journal officiel : 13/06/2020 SIRET : 890 321 672 00010/ APE-NAF 88.99B
Adresse	40 rue WORTH 92150 SURESSNES Téléphone : 06 76 45 13 08 Mail : <a href="mailto:accueil@apop-foch.org">accueil@apop-foch.org</a>
Nature de l'organisme	Œuvre ou organisme d'intérêt général
Objet	Conformément à l'article 3 des statuts : « L'association poursuit un but non lucratif. Elle a notamment pour objet de développer des actions au profit de personnes atteintes d'un cancer du poumon, leurs conjoints et leurs familles pour les éclairer, les soutenir et les accompagner dans le parcours de soins et pour toute question en relation avec leur pathologie. (...) L'association reste ouverte à d'autres personnes que celles concernées par le cancer du poumon, pour information, conseil et action à mener en relation avec l'objet de l'association. »

### **A remplir par le membre adhérent**

Je soussigné, déclare souhaiter adhérer à l'Association des patients en onco-pneumologie de l'hôpital Foch. Je reconnais l'objet de l'association et accepte ses statuts.

Nom, prénom	
Adresse	
Date de naissance	
Email	
Téléphone	

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

**Conformément aux statuts, l'adhésion à l'association est gratuite.**

Vous pouvez nous aider en faisant un don en utilisant notre formulaire de don en ligne sur notre site [www.apop-foch.org](http://www.apop-foch.org) ou, si vous privilégiez le don par chèque, celui-ci doit être mis à l'ordre d'APOP FOCH et envoyé à notre siège social. **Pour chaque don, un reçu fiscal vous sera adressé.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du membre adhérent