

ADHÉSION et/ou DON 2026 (année civile)

Tarif unique annuel pour l'adhésion = 15€/an

Je suis :

- ☐ un patient (âgé de 16 ans ou plus),
 - année d'apparition de la maladie :
- ☐ un accompagnant direct (parent, frère, sœur, conjoint, tuteur)
 - année de naissance de l'enfant : (si adhésion d'un représentant légal d'enfant atteint)
- ☐ un sympathisant adhérent (famille élargie, ami, collègue, société, autres,...)



Nom – Prénom – ou Société :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Email :@.....

Téléphone Portable (*) : Date de naissance :

Je verse 15 € pour mon adhésion 2026 :	15 € (si adhésion)
Je souhaite faire un don de : €
Total = €

Que je règle par :

- ☐ un seul chèque à l'ordre de **Vaincre PRR**

Date et signature :

Un grand merci !

Coordonnées pour retourner la fiche et le règlement :

Carmen VERNET
Trésorière Vaincre PRR
926 Chemin de Cautet
07330 MAYRES

vaincrelapapillomatose@gmail.com
www.vaincrepr.fr
[@vaincrePRR](https://www.facebook.com/vaincrelapapillomatose)

(*) non obligatoire

Déduction fiscale, Vaincre PRR est une association reconnue d'intérêt général :
66 % de vos contributions seront déductibles de vos impôts. Un reçu vous sera transmis dès réception de votre versement.