



Association de l'Ostéogénèse Imparfaite

Adhésion ❖ Abonnement ❖ Don

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Tél. : _____ Mail :@.....

- Je désire devenir adhérent et verser ma cotisation annuelle pour la somme de **25 €**
 - Je souhaite recevoir les newsletters par courrier à l'adresse ci-dessus **9 €**
 - Je souhaite recevoir gratuitement les newsletters par mail **que je précise ci-dessus** **0 €**
 - Je fais un don de **€**
- Total** **€**

Êtes-vous atteint d'Ostéogénèse Imparfaite : Oui Non Date de naissance : ... / ... /

Un de vos enfants est-il atteint d'Ostéogénèse Imparfaite : Oui Non
Nom / Prénom :
Date de naissance : ... / ... /

Règlement par chèque bancaire
à l'ordre de l'AOI
Boîte Postale 20075
80082 AMIENS Cedex 2 - France

Un reçu fiscal vous sera délivré pour tout versement, hors abonnement, afin de déduire la somme versée de vos revenus imposables, dans les limites légales.