

Appel à contribution Personne morale ANNÉE 2024

Madame, Monsieur, Chers amis,

JALMALV-Marne a pour objectifs d'accompagner les personnes atteintes de maladie grave, les personnes âgées fragilisées, les personnes en fin de vie, et d'agir dans la société pour faire évoluer les attitudes et les comportements et faire connaître les ouvertures de la réglementation dans ce domaine. Afin de continuer à développer ses actions l'association a besoin de soutiens et de contributeurs.

Nous vous sollicitons pour le versement d'une contribution à JALMALV-Marne. Par votre soutien financier à l'association votre organisme contribuera au développement et à la pérennisation de nos activités. Ce peut être aussi le moyen de vous engager à nos côtés, de prendre part à nos débats, de nous aider à réfléchir, de vous impliquer dans nos instances et d'avoir le droit de vote à son Assemblée générale annuelle.

Les statuts et rapports des assemblées générales de l'association peuvent être téléchargés sur notre site internet. Merci pour votre participation. Soyez assurés que nous poursuivrons nos actions avec le dynamisme et la rigueur que requiert la réalisation de notre objet social.

Elizabeth de MAGNIENVILLE,
présidente

Droit d'accès et de rectification

Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent en vous adressant à JALMALV-Marne – MVA · boîte 79 - 122^{bis} rue du Barbâtre 51100 Reims, ou par courrier électronique à jalmalv51@gmail.com.

Merci d'adresser la partie ci-dessous à JALMALV-Marne – MVA · boîte 79 - 122^{bis} rue du Barbâtre 51100 REIMS.
et d'y joindre le règlement de la cotisation (60€ minimum) ; un reçu vous sera adressé dès réception.

JALMALV-Marne – Bulletin d'adhésion personne morale

Je soussigné(e) sollicite l'adhésion
Prénom *NOM*

à l'association JALMALV-Marne de l'entité juridique dont je suis responsable en tant que

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal Ville.....

Personne à contacter :

Mme M. NOM Prénom

Tél. Email

Montant versé : € Paiement par chèque bancaire à l'ordre de JALMALV-Marne , par virement .

Fait à, le.....

signature et cachet