

ADHÉSION À L'AIFIC

Cotisation sur 12 mois – Prorata temporis pour adhésion en cours d'année glissante (01.10 au 30.09)

Membre adhérent implanté ou non : 24 € (2 €/mois)

Membre bienfaiteur : montant à discrétion

Madame, Monsieur,

En adhérant à l'**AIFIC** - ou en renouvelant votre adhésion chaque année - vous bénéficiez des avantages liés au statut de **Membre AIFIC**. Vous pouvez notamment :

- recevoir le **bulletin semestriel** de l'AIFIC par courrier ou le télécharger en consultant notre site internet www.aific.fr
- recevoir le magazine trimestriel édité par le Bucodes-SurdiFrance « **6 Millions de Malentendants** », à des tarifs préférentiels (voir feuillet séparé)
- adhérer au contrat d'assurance groupe **AIFIC / ALLIANZ**, réservé aux seuls adhérents de notre association à jour de leur cotisation, à un tarif préférentiel (brochure détaillée sur www.aific.fr).

Découpez le bulletin d'adhésion ci-dessous et adressez le avec votre chèque établi à l'ordre de **AIFIC** à Madame Marie Agnès POIREE, Trésorière AIFIC, 103, rue de Bellevue, 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT. Pour toute question concernant l'adhésion ou les abonnements contactez la : mpoiree92@gmail.com

BULLETIN D'ADHÉSION À L'AIFIC

Madame / Monsieur (rayez la mention inutile)

NOM : E-mail * :

Prénom : Téléphone fixe :

Adresse : Téléphone portable :

Code postal et VILLE

*pour éviter toute erreur dans votre adresse mail, merci de bien vouloir la noter en caractères d'imprimerie ou d'envoyer un mail test à notre Trésorière : mpoiree92@gmail.com

Implanté : OUI / NON (rayez la mention inutile)

Année d'implantation :

Centre d'implantation :

Marque de l'implant : **Advanced Bionics / Cochlear / Med-El / Oticon** - Soulignez votre Marque

Nom du processeur :

En activité : Retraité (e) :

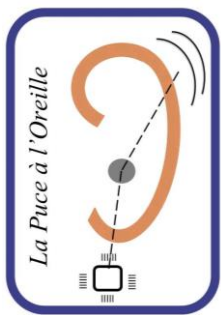
Ma cotisation AIFIC du 20 au 30 septembre 20 €

Je souhaite recevoir les **bulletins semestriels AIFIC par internet**

Je souhaite recevoir les **bulletins semestriels AIFIC en version papier**

Date :

Signature :



ABONNEMENT à « 6 Millions de Malentendants »

Madame, Monsieur,

L'adhésion à l'**AIFIC**, permet de s'abonner au magazine « **6 Millions de Malentendants** » à un tarif préférentiel :

- 15,00 € pour 4 numéros (abonnement avant le 25 mars)
- 12,50 € pour 3 numéros (abonnement avant le 25 juin)
- 9,50 € pour 2 numéros (abonnement avant le 25 septembre)
- 5,00 € pour un numéro (abonnement avant le 25 décembre)

Découpez le bulletin d'abonnement ci-dessous et adressez le avec votre chèque établi à l'ordre de **AIFIC** à Madame Marie Agnès POIREE, Trésorière AIFIC, 103, rue de Bellevue, 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT.

Pour toute question concernant cet abonnement contactez la : mpoiree92@gmail.com

BULLETIN D'ABONNEMENT à 6MM

Madame / Monsieur (rayez la mention inutile)

NOM : E-mail * :

Prénom : Téléphone fixe :

Adresse : Téléphone portable :

Code postal et VILLE

***pour éviter toute erreur dans votre adresse mail**, merci de bien vouloir la noter en caractères d'imprimerie ou d'envoyer un mail test à notre Trésorière : mpoiree92@gmail.com

Je m'abonne à « **6 Millions de Malentendants** » et je joins mon règlement (chèque ou références de mon virement) selon mon choix : 1, 2, 3 ou 4 numéros €

Date :

Signature :