

## FORMULAIRE ADHÉSION 2025

Nom : .....

Prénom : .....

Année de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Email : .....

Je souhaite soutenir l'AFG dans ses actions et adhère à l'association pour une année à partir de la date d'adhésion.

Je choisis la formule d'adhésion :

Adhésion « simple » à 10 € (pas d'envoi par la poste de tout le courrier que l'AFG vous adresse)

Adhésion « soutien » à 30 €

Adhésion « bienfaiteur » à 100 €

Montant libre : .....€

### Déduction fiscale

Vous pouvez déduire 66 % de votre don de votre impôt dans la limite de 20 % de vos revenus imposables.

#### • Faire une adhésion par courrier

Établissez votre chèque à l'ordre de l'Association France Glaucome et adressez-le à : **Association France Glaucome – Hôpital Saint Joseph - Institut du Glaucome – 185, rue Raymond Losserand – 75014 Paris**, accompagné du bulletin d'adhésion.

#### • Faire une adhésion en ligne

Effectuez votre paiement en ligne via la page « Adhérer » de notre site internet :

[www.associationfranceglaucome.fr/adherer/](http://www.associationfranceglaucome.fr/adherer/)

#### • Faire une adhésion par virement

Demandez le RIB de l'AFG par mail à cette adresse : [assofrglaucome@gmail.com](mailto:assofrglaucome@gmail.com).

Copie de votre ordre de virement est à nous adresser pour justificatif de versement.