BULLETIN DE DON



À remplir et à envoyer accompagné de votre chèque à : Unafam - 12, villa Compoint - 75017 Paris DÉDUCTION FISCALE 660					êtes adhérent(e), merci d'inscrire ici le numéro ent indiqué sur les courriers que nous vous adressons. rérent	
OUI, je veux aider les personnes malades psychiques et leur famille avec l'Unafam. Je fais pour cela un don de :				☐ Mlle	□ M.	
				Nom		
□ 20 €	□ 50 €	□ 80 €	Prénom			
		3000	Adresse co	Adresse complète		
□ 100 €	□ 150 €	☐ € Autre montant				
la jaina man dan n	de l'Unefem	CP		Ville		
Je joins mon don par chèque à l'ordre de l'Unafam				Date de naissance		
Je souhaite recevoir la		Téléphone	Téléphone			
(lettre interne mensuelle envoyée par mail).			E-mail	E-mail		

Les informations recueillies font l'Objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la liste des adhérents. Les destinataires sont l'UDAF (Union Départementale des Associations Familiales) et l'Unafam. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée dite «Informatique et Libertés» » et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 dit « Règlement Général sur la Protection des Données », vous disposez sur vos données, d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement en adressant votre demande à adhession@unafam.org