

# FORMULAIRE D'ADHESION 2024

**Valable du 1er janvier au 31 décembre 2024**

Chère adhérente, Cher adhérent,

Toute l'équipe de l'association AMRO-HHT-FRANCE vous adresse ses meilleurs vœux en ce début d'année, en espérant qu'elle apporte santé, bonheur et succès, pour vous et ceux qui vous sont chers. Nous espérons que la recherche médicale fera les avancées notables que nous attendons tous avec impatience.

Comme chaque début d'année, nous vous sollicitons pour adhérer ou renouveler votre adhésion. La cotisation reste fixée à 30 €. Vous pouvez dorénavant **régler votre cotisation annuelle en ligne**. Ce mode de paiement sécurisé est accessible sur le site [www.amro-hht-france.org](http://www.amro-hht-france.org) onglet "Dons et adhésions" ou directement sur le lien <http://amro-hht-france.org/dons-et-adhesions/>

Privilégiez le paiement en ligne : c'est très rapide et cela vous permet d'obtenir immédiatement votre reçu fiscal par mail. Il nous évite aussi de lourdes et coûteuses tâches administratives : envoi de reçus fiscaux, remises des chèques en banque, etc. Ceux qui souhaitent rester au paiement par voie postale trouveront ci-dessous le **formulaire d'adhésion** ; attention toutefois, en fin d'année, tenez compte du délai postal pour être sur de recevoir votre reçu fiscal avant le 31 décembre 2024.

L'adhésion permet, bien sûr, de contribuer au financement des projets de recherche médicale, et nous permet de vous représenter auprès du corps médical et des administrations. L'adhésion à l'AMRO-HHT-FRANCE vous permet aussi d'obtenir une information privilégiée grâce à la publication d'un bulletin semestriel et à l'accès exclusif à des pages sur le site de l'Association, dont le code d'accès vous sera donné après le règlement. Attention, le code d'accès adhérent actuel ne fonctionnera plus le 1er avril 2024 : pensez à renouveler votre adhésion avant cette date.

Bien cordialement

Gilles COUDRETTE, Président AMRO-HHT-FRANCE

## **A REMPLIR TOTALEMENT ET LISIBLEMENT**

NOM, Prénom .....

Adresse .....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TEL..... MOBILE..... E-MAIL..... @.....(\*)

**JE SOUHAITE : ADHERER ET SOUTENIR L'AMRO POUR LA RECHERCHE, EN VERSANT MA COTISATION DE **30 €****

**OU CHOISIR UNE SOMME SUPERIEURE GLOBALE DE : ..... € pour 2024**

**Chèque à l'ordre de l'AMRO-HHT-FRANCE, adressé à : AMRO-HHT-FRANCE - 13 résidence de Sainte Anne - 29170 Fouesnant**

Si vous effectuez votre paiement par **virement** sur notre compte bancaire AMRO-HHT-FRANCE, merci de nous contacter

**Nouvelle adhésion**

**Renouvellement**

**\* Adresse mail à privilégier pour l'envoi du reçu fiscal et ainsi minimiser nos frais postaux**