

## LE SAVIEZ-VOUS ?

Cette année, vous pouvez compléter votre cotisation Adhérent ou Bienfaiteur par une **contribution Solidarité** d'un montant libre de 10€, 20€, 30€ ou plus à votre convenance. **Vous bénéficierez pour cette contribution d'une réduction d'impôt de 66%.**

Optez pour le prélèvement automatique vous permet si vous le souhaitez de **régler votre cotisation en 3 fois sans frais ou jusqu'à 10 fois sous conditions** \*

La cotisation + s'ajoute à votre cotisation pour toute intervention du service conseil et défense, elle est gratuite pour les adhérents ayant 10 ans d'ancienneté.

M. / Mme (*rayez la mention inutile*) Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal – Ville : .....

Tél. (*et/ou*) Port. : .....

Courriel : .....

### Renseignements généraux : (*à compléter par la FNATH en tenant compte des codes fichier*)

Situation familiale : ..... Nb d'enfants : ..... Date de naissance : .....

Profession : .....

Motif d'adhésion : .....

Organisme social : .....

### Je souhaite des informations sur :

#### FNATH Services :

- Assistance médicalisée  Service à la personne  Vacances et loisirs  
 Finance, épargne et assurances  Avantages divers  Mutuelle et prévoyance

#### Le Réseau vigilance :

- Le réseau de mobilisation citoyenne sur la souffrance au travail

#### Le bénévolat :

- Les modalités pratiques d'un engagement à la FNATH.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association ainsi qu'au secrétariat de la Fédération. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communications des informations vous concernant, Veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association.

## OUI, je souhaite adhérer à la FNATH pour l'année 2019

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal – Ville : .....

Port. : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

Adresse (si changement) : .....

**Carte :**  Adhérent 58 €  Bienfaiteur 100 €

Cotisation+ 210 € (*elle ne peut être vendue seule*)

Contribution solidarité: ..... €  
(montant libre à votre choix – ne peut être vendue seule)

**Règlement :**  Par CB sur mon espace adhérent fnath.org

Par chèque

Par prélèvement automatique

Optez pour le prélèvement automatique en trois fois sans frais de votre cotisation et remplissez le document figurant au verso. Le paiement par prélèvement automatique est obligatoire pour les bénéficiaires d'un contrat AXA ou de la mutuelle MATH Prévaris.

**A retourner à:**

FNATH Association des accidentés de la vie

**Merci de remplir l'autorisation  
de prélèvement au dos.**

