

**Pour soutenir la FNATH**  
complétez votre  
cotisation Adhérent ou  
Bienfaiteur par une  
**contribution Solidarité.**  
Vous bénéficierez pour  
cette contribution comme  
pour la cotisation  
« bienfaiteur » d'une  
**réduction d'impôt de  
66%.**

Optez pour le  
prélèvement automatique  
qui 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

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Date de naissance\* (jj/mm/aaaa) : ...../...../.....

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Tél. (et/ou) Mobile\* : .....

Courriel\* : ..... @ .....

Situation familiale : ..... Nb d'enfants : .....

Profession : .....

Motif d'adhésion : .....

Organisme social : .....

J'autorise la FNATH, association des accidentés de la vie à utiliser mon adresse e-mail afin de  
me communiquer des informations sur les différents rendez-vous de l'association (Assemblée  
Générale, grandes manifestations, Fnathservices, Tombolas, collecte...).

### **Je souhaite être informé sur :**

#### **FNATH Services :**

- Assistance médicalisée       Service à la personne       Vacances et loisirs  
 Finance et Assurances       Avantages divers

#### **Le bénévolat :**

- Les modalités pratiques d'un engagement à la FNATH

#### **Dons et legs**

- Recevoir notre brochure

\*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. Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de notre Délégué à la Protection des Données par mail : [dpo@fnath.com](mailto:dpo@fnath.com) ou par téléphone au 04 77 49 42 42.

## **OUI, je souhaite adhérer à la FNATH pour l'année 2025**

Cochez les cases utiles

- Carte Cotisation Adhérent : 62 €** (comprend l'abonnement A Part Entière de 8,70 €)  
 **Carte Cotisation Bienfaiteur : 111 €** (comprend l'abonnement A Part Entière de 8,70 €)  
 **Cotisation Plus : 280 €** (cette carte ne peut être qu'en supplément de l'une des cartes ci-dessus)  
 **Contribution Solidarité** (uniquement en supplément d'une carte Adhérent ou d'une carte Bienfaiteur)  
 10 €       20 €       30 €       Autre montant : ..... €

### **A retourner à :**

FNATH Association des accidentés de la vie  
47, rue des alliés – CS63030  
42030 SAINT-ETIENNE Cedex 2  
Téléphone : 04 77 49 42 42  
Mail : communication@fnath.com

Merci de remplir l'autorisation de  
prélèvement au dos.



