



**BULLETIN D'ADHÉSION**  
**A.F.T.C POITOU-CHARENTES**  
42 Route de Chauvigny  
86800 SAINT JULIEN L'ARS



M., MME, MELLE, .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Tél. .... Mobile.....

e.mail : .....@.....

Traumatisé Crânien

Autre Cérébrolésé

Famille de TC

Sympathisant

**Cotisation** Annuelle 2017 43€

**Don** de soutien .....

**Abonnement** « Résurgences »  
(2 revues par an : 17€ ) .....

**TOTAL CHÈQUE** .....

*Un reçu vous sera envoyé permettant  
une réduction d'impôts de 66 %*