



[www.csc.asso.fr](http://www.csc.asso.fr)

Association de type loi 1901,  
Reconnue d'Intérêt Général,

Membre Co-fondateur d'Alliance Maladies Rares

## Adhésion et don

Année  
2017

A envoyer avec votre règlement à l'ordre de CSC à :

Raymond SOUQUI - Siège Social de CSC  
3, allée de Saint Estèphe  
33127 Martignas sur Jalle

Date : ..... / ..... / 2017

### COORDONNEES

Numéro d'adhérent (pour un renouvellement) \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Année de naissance \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Choisissez votre Pseudo et Code d'accès pour le forum et internet :  
\_\_\_\_\_ (Exemple : CecilePornic)

### Nature et Niveau de soutien à CSC

Je souhaite (plusieurs choix possibles) :

<input type="checkbox"/> Adhérer		<input type="checkbox"/> Faire un don pour <sup>a</sup> (plusieurs choix possibles)	
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement	Préciser si nécessaire <sup>1</sup> : .....	Préciser si nécessaire <sup>2</sup> : .....
<input type="checkbox"/> Pour adultes	<input type="checkbox"/> Pour enfants (Mineur)	<input type="checkbox"/> La recherche	_____ €
Le montant de l'adhésion est fixé chaque année lors de notre assemblée générale		<input type="checkbox"/> Le fonctionnement	_____ €
<b>Montant adhésion* 25 €</b>		<b>Total don *</b>	_____ €
		<b>Total Général Adhésion et Don*</b>	_____ €

<sup>a</sup> En l'absence de précision, le don est automatiquement affecté en don pour la recherche.

<sup>1</sup> : Précision pour **Don à la recherche** : Nationale par défaut, précision possible : Pédiatrique Nationale ...

<sup>2</sup> : Précision pour **Don au fonctionnement** : Siège par défaut, précision possible : Groupe de Parole, Antenne...

\* Tous ces versements sont déductibles, si vous êtes imposable et à hauteur de 66 % dans les limites légales de votre revenu imposable. Vous noterez par exemple qu'un don de 100 € ne vous revient qu'à 34 € mais permet à CSC d'agir trois fois plus. Un reçu fiscal vous sera envoyé, **au cours du premier trimestre de l'année suivante**, soit 2018, sans demande explicite de votre part.

Le fichier de nos membres est confidentiel et réservé aux membres du bureau. Chacun des adhérents garde un droit de rectification des informations mentionnées le concernant.

\* J'accepte de recevoir tous les documents d'information, convocations et le bulletin de vote par e-mail **OUI - NON**

## Bulletin d'adhésion et don

A envoyer avec votre règlement à l'ordre de CSC à :

Raymond SOUQUI - Siège Social de CSC  
3, allée de Saint Estèphe  
33127 Martignas sur Jalle

### Informations Personnelles

Nous vous remercions de compléter les informations facultatives qui suivent :  
Elles nous permettent de mieux connaître les adhérents et donateurs de CSC.

Etes-vous atteint d'un syndrome cérébelleux ?  Non  Oui

S'agit-il d'un enfant ?  Non  Oui date de naissance \_\_\_\_\_

Par quelle maladie êtes-vous concerné(e) ?  Ataxie héréditaire récessive<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 Ataxie héréditaire dominante<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 Syndrome Cérébelleux d'origine métabolique \_\_\_\_\_  
 Syndrome Cérébelleux d'origine inconnue  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Une maladie héréditaire récessive est une maladie transmise par les deux parents sains, tous les deux porteurs de l'anomalie génétique. La probabilité d'avoir un enfant malade est de 25 % **à chaque fécondation.**

<sup>2</sup> Une maladie héréditaire dominante est une maladie transmise par un seul parent lui-même malade et porteur de l'anomalie génétique. La probabilité d'avoir un enfant malade est de 50 % **à chaque fécondation.**

### Informations CSC

C.S.C. poursuit 4 objectifs essentiels :

- Informer le public et les médias
- Soutenir les malades et les familles
- Promouvoir et soutenir la recherche
- Représenter nos adhérents

**Rien ne se fera sans vous**

CSC vous remercie de votre soutien.