JE FAIS UN DON / JE DEVIENS ADHÉRENT (Merci de remplir ce coupon en **MAJUSCULES**)

LA DENT BLEUE
INFORMATION DES USAGERS DES SOINS DENTAIRES

Civilité* : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom* : _____ **Prénom*** : _____

Adresse* : _____

Code Postal* : _____ **Ville*** : _____ **Email*** : _____

Je certifie que les informations d'inscription fournies sur ce bulletin sont sincères et exactes.
Don : _____ **euros - Adhésion annuelle : 15 euros** (4,95 euros après déduction fiscale)

Veuillez trouver ci-joint mon règlement d'un montant de _____ euros incluant le paiement de mon adhésion pour l'année en cours (par chèque à l'ordre de La Dent Bleue).

A retourner à : La Dent Bleue, Lot n°XXXX - 8 rue de l'Épée 69003 Lyon**

Fait à : _____ Le : _____ Signature :

* Mentions obligatoires ** Expédition de courrier uniquement, pas de permanence.
Conformément à la loi Informatique & libertés, nous vous informons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi Informatique & libertés). Pour l'exercer, adressez-nous votre demande par écrit.

MERCI DE VOTRE SOUTIEN

Adhérer à La Dent Bleue, c'est contribuer à l'accomplissement de ses objectifs, à sa vitalité et à son image. Vous pouvez aller plus loin en encourageant votre entourage à adhérer ou donner sur : www.ladentbleue.org (don sécurisé ouvrant droit à 66% de réduction d'impôts.

Nous contacter : **infos@ladentbleue.org**