

**ASSOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME DE RUBINSTEIN-TAYBI  
18 rue Guerrière 14000 Caen Tél. : 07 81 54 50 00**

**BULLETIN D'ADHESION OU RENOUELEMENT**

Nom et prénom.....  
N°.....Rue.....  
Code postal..... Localité.....Tél.....

Je verse un don pour aider l'association.

J'adhère à l'association (montant 32 euros) en tant que :

Famille d'enfant atteint      Prénom de l'enfant..... Sexe M/F

Ami(e)      Date de naissance.....

Professionnel

Date :

Signature :

**Merci de bien vouloir libeller votre chèque à l'ordre de l' AFSRT**

**Et de l'adresser à :**

**Mme Sylvie Dieu  
Chemin de Camelève  
Talazac  
31430 Le fousseret**

Pour toutes les nouvelles adhésions seront envoyés :

- un journal de l'année en cours
- un compte rendu des dernières journées rencontres

Ainsi qu'un reçu pour la déclaration fiscale.

Merci pour votre soutien.