



ASSOCIATION D'INFORMATION  
NÉVRALGIE PUDENDALE  
& DOULEURS PELVI-PÉRINÉALES

« Devenez acteur de votre maladie en devenant membre de l'association »

## BULLETIN D'ADHÉSION à l'AINP



ASSOCIATION AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ

*Votre contact à L'AINP est :*

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....@.....

Profession : ..... (Avant la retraite)

Situation : ALD - en Activité - Invalidité - Retraite.

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association L'AINP s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.

**La cotisation annuelle est de 30.00 €.**

Membre de l'Association AINP  
Et je règle le montant de 30 €

Membre Bienfaiteur de l'Association  
Et je joins mon paiement d'un montant supérieur à 30 €

**Règlement par virement\* de préférence (nous vous en remercions).**

\*Merci de bien indiquer le nom et le prénom de l'adhérent(e) dans les références du virement.

**Notre compte bancaire : Crédit Mutuel de Brioude « Haute-Loire 43 »**

**IBAN : FR76 1027 8073 5600 0207 8250 137**

**BIC : CMCIFR2A**

**Bulletin d'adhésion à adresser par mail : [contact.ainp44@gmail.com](mailto:contact.ainp44@gmail.com)**

**Si règlement par chèque :** Merci de joindre le chèque au bulletin d'adhésion.

**Envoi par courrier :** [Association AINP - 12 place Saint Martin - 44860 PONT SAINT MARTIN](#)

L'association est reconnue d'intérêt général, vous bénéficiez d'une déduction fiscale de 66%.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site [association-ainp.com](http://association-ainp.com)

Toute adhésion ne sera prise en compte qu'après réception du paiement.

Fait à ....., Le...../...../.....

*Signature,*

**Bulletin d'adhésion à adresser par mail :** [contact.ainp44@gmail.com](mailto:contact.ainp44@gmail.com)

Notre équipe est constituée uniquement par des personnes bénévoles.  
Le bénévole est une personne qui s'engage librement pour mener une action non salariée en direction d'autrui, en dehors de son temps professionnel et familial.

**« Un grand merci à eux ».**

**Pourquoi pas vous ?**

**Je souhaite devenir bénévole de L'AINP**

AINP | ASSOCIATION D'INFORMATION NÉVRALGIE PUDENDALE & DOULEURS PELVI-PÉRINÉALES

12, rue Notre Dame des Prés | 43100 BRIOUDE

Tél. : 06 71 98 54 95 | Email : [info.ainp@gmail.com](mailto:info.ainp@gmail.com)



ASSOCIATION AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ

[www.association-ainp.com](http://www.association-ainp.com)