



Association des Insuffisants Respiratoires
Côte de Jade
Côte d'Amour
Pays de Retz
JAD'A.I.R. 14 Rt de la Croix
44250 Saint Brevin les Pins
Courriel: contact@jadair.asso.fr
Tél: 07 86 90 02 44



Site: www.jadair.asso.fr

BULLETIN D'ADHESION 2021

Nom du malade: Prénom: Date de naissance
Conjoint si adhésion en couple Prénom: Date de naissance
Adhésion enfant malade: Prénom: Date de naissance
enfant malade: Prénom: Date de naissance
enfant malade: Prénom: Date de naissance

Adresse: Ville:
Code postal: Mobile:
Téléphone fixe: @
Adresse électronique:

Je suis atteint :

BPCO d'Apnée du sommeil chez adulte d'Apnée du sommeil chez l'enfant d'Asthme

Autres précisez:

Je suis appareillé: **OUI / NON** Nom du prestataire:

ADHESION:

Membre actif ou sympathisant: Individuel **28€** Couple **44€**
Membre bienfaiteur: Individuel **28€** Couple **44€**
Enfants: + 1 Parent **33€** + 2 Parents **48€**

Il est reversé **5€** à la **FFAAIR** par **adhérent**.

Bulletin à retourner avec votre chèque émis à l'ordre de **L'ASSOCIATION JAD'A.I.R.**

N°14 Route de la Croix Le Plessis 44250 Saint Brévin Les Pins

