

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Tél Portable : .....

Adresse e-mail (obligatoire) : .....

Vous êtes :

Parent  Famille  Donateur  Ami

Professionnel de santé : Spécialité : .....  Institutionnel (Association, école) :

Je souhaite figurer dans l'annuaire des parents

Je souhaite recevoir le bulletin d'information  Je souhaite recevoir la newsletter Internet

Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion pour l'année civile, à ce titre je reconnais avoir pris connaissance des statuts, et verse une cotisation de **35 €**

Je vous adresse un don complémentaire de ..... €

Total : €

*Les informations suivantes ne sont pas obligatoires mais peuvent nous aider à améliorer notre fonctionnement et à mieux vous connaître. Merci de votre participation.*

Je certifie être titulaire de l'autorité parentale, et que l'enfant a donné son consentement pour donner les informations ci-dessous :

Père/mère de l'enfant : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Sexe :  M  F Date de naissance : .....

Téléphone de l'enfant ..... Adresse e-mail de l'enfant.....

### Forme d'AJI :

Systémique (maladie de Still)  Oligoarticulaire  Polyarticulaire

Polyarticulaire RF-  Polyarticulaire RF+  Enthésite  Rhumatisme psoriasique

Autre arthrite.....  Ne sais pas

Année de diagnostic : ..... Fait à , le Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé ainsi que le règlement par chèque à l'ordre de KOURIR à :

**Association KOURIR, 9, rue de NEMOURS -75011 PARIS**

**Vous recevrez un reçu fiscal du montant de votre cotisation et/ou de votre don**

*(66 % du montant est déductible de vos impôts dans la limite de 20% des revenus imposables de l'année)*

*KOURIR est régie par la loi de 1901, reconnue d'Intérêt Général, N° Siret 410 785 398 00042*

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'association KOURIR. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez consulter notre [charte de confidentialité](#) sur notre [site Internet](#). Pour exercer votre droit, écrire par courriel au DPO (Délégué à la Protection des Données) à [contact@kourir.org](mailto:contact@kourir.org) ou par courrier au siège de l'association.