AFD
Association des Diabétiques
Limousin

Bulletin d'adhésion 2026

A compléter :

NOM : …… Prénom : ……..

Adresse : ……

Code postal : ……. VILLE : ……..

Téléphone fixe : …… Portable : ……

Adresse e-mail …….

Date de naissance ……..

☐ Adhésion annuelle à l'association AFD LIMOUSIN	**25 €**
☐ Abonnement au journal de l'association	**5 €**
☐ Adhésion annuelle association + Abonnement journal	**30 €**
☐ J'ai la possibilité de faire un Don……	…. **€**
Total (chèque à l'ordre de AFD LIMOUSIN)	…. **€**

Un reçu fiscal attestant de votre adhésion à AFD LIMOUSIN vous est envoyé pour déduire de vos impôts 66% sur l'adhésion annuelle et les dons.

En devenant adhérent de l'AFD LIMOUSIN,
je peux bénéficier d'un tarif d'abonnement préférentiel à *équilibre*,
magazine entièrement dédié au diabète, édité et envoyé par la Fédération tous les 2 mois :

☐ **1 an d'abonnement à la revue *équilibre* au tarif spécial adhérent (-42%)**
soit 21 € (règlement par un 2ème chèque séparé du paiement de mon adhésion et libellé à l'ordre de « la Fédération Française des Diabétiques »)

AFD LIMOUSIN
12 rue des Sablons
87100 LIMOGES

Tél: **07 54 37 23 87**

Adresse mail : **afdlimousin@mailo.fr**

Les Permanences d' AFD LIMOUSIN :

Sur rendez-vous aux :

-- pour la **Haute Vienne** : **07 54 37 23 87**
-- pour la **Corrèze** : **06 44 20 48 99**
-- pour la **Creuse** : **07 54 37 23 87**