

## BULLETIN DE DON RÉGULIER PAR PRÉLÈVEMENT MENSUEL

À envoyer à Neuro MAV France 115 rue Saint-Dominique - 75007 Paris  
Je peux aussi choisir faire un don régulier en ligne en toute sécurité  
via le site : [www.neuro-mav-france.org](http://www.neuro-mav-france.org)

Identifiant créancier SEPA FR38ZZZ8642C3

Je choisis de soutenir durablement l'Association Neuro MAV France et je l'autorise à effectuer un prélèvement mensuel sur mon compte bancaire, d'un montant de :

5€  10€  30€  Autre montant : \_\_\_\_\_ €

Ces instructions sont valables jusqu'à nouvel ordre de ma part. Le premier prélèvement interviendra dans la mesure du possible au début du mois suivant la réception de ce formulaire. Je suis libre à tout moment de modifier ou d'arrêter ce prélèvement en adressant un email à : [tresorier@neuro-mav-france.org](mailto:tresorier@neuro-mav-france.org)

À la fin de chaque année civile, je recevrai à mon domicile un justificatif fiscal pour les dons prélevés. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

### MES COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### MES COORDONNÉES BANCAIRES

Nom de ma banque : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_\_

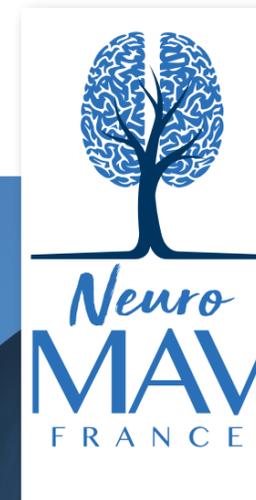
Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Mention manuscrite «Lu et approuvé»

Retrouvez de nombreuses informations concernant les MAV sur le site internet de l'association :

[www.neuro-mav-france.org](http://www.neuro-mav-france.org)

Association affiliée à la Filière de Santé Maladies Rares  
**FAVA MULTI** et **Alliance maladies rares**



L'ASSOCIATION DES PERSONNES  
PORTEUSES D'UNE MALFORMATION  
ARTÉRIOVEINEUSE (MAV)  
CÉRÉBRALE OU MÉDULLAIRE  
ET DE LEURS PROCHES

Hôpital Foch - Service Communication - Photo : AdobeStock - édition 2021

**Neuro MAV France**  
ASSOCIATION LOI 1901 RECONNUE D'INTÉRÊT GÉNÉRAL  
[secretariat@neuro-mav-france.org](mailto:secretariat@neuro-mav-france.org)

Écoute | Partage | Humain

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités du traitement de votre adhésion / don et de votre reçu fiscal. Conformément aux recommandations de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), et les articles 26 et 27 de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer un droit de modification, de rectification ou de suppression des informations vous concernant par courrier électronique envoyé à l'adresse suivante : [secretariat@neuro-mav-france.org](mailto:secretariat@neuro-mav-france.org) ou par courrier postal à : Neuro MAV France - 115 rue Saint-Dominique 75007 PARIS.

[WWW.NEURO-MAV-FRANCE.ORG](http://WWW.NEURO-MAV-FRANCE.ORG)

# L'ASSOCIATION NEURO MAV FRANCE

L'association Neuro MAV France est une association gérée par et pour des patients et leurs proches. Elle a été créée dans le but de :

- Permettre aux patients et proches de patients de se rencontrer et **partager** leur expérience
- Apporter une **aide** technique et morale aux patients et leurs proches
- Donner les **bonnes informations** concernant les MAV cérébrales et médullaires (définitions, traitements, coordonnées des centres de référence, la recherche aujourd'hui), aussi bien au grand public comme au personnel médical, para médical et social
- Contribuer, à terme, à l'effort de recherche sur les pathologies concernées.

## L'association vient de voir le jour. Nous avons des idées plein la tête, aidez-nous à les concrétiser :

**En adhérant à l'association ou en effectuant un don : 66% de votre don et/ou adhésion est déductible de votre impôt !**

Si vous êtes imposable, (66 %) de votre don et/ou adhésion à Neuro MAV France sont déductibles de votre impôt sur le revenu dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

**Par exemple, un don de 100€ ne vous revient qu'à 34€.**  
Un reçu fiscal vous sera adressé.

## Les malformations artério-veineuses cérébrales et médullaires

Une **malformation artério-veineuse (MAV)** désigne une malformation vasculaire interposée entre artères et veines, présentant un risque neurologique pour le patient sous forme d'hémorragies ou de déficits.

Pour en savoir plus sur les MAV, rendez-vous sur le site de l'association : [www.neuro-mav-france.org](http://www.neuro-mav-france.org)

**En donnant de votre temps, de votre énergie, de vos compétences pour faire avancer les choses,** quelques heures par an, plusieurs jours par mois... Quelles que soient vos disponibilités vous pouvez nous apporter votre aide dans l'administration ou la promotion de l'association, la collecte de fonds, l'organisation d'événements...

Pour **devenir bénévole**, contactez-nous par mail à l'adresse suivante : [secretariat@neuro-mav-france.org](mailto:secretariat@neuro-mav-france.org)



## BULLETIN DE SOUTIEN À L'ASSOCIATION NEURO MAV FRANCE

À envoyer à Neuro MAV France 115 rue Saint-Dominique - 75007 Paris.  
Je peux aussi choisir d'adhérer ou faire un don en ligne en toute sécurité via le site : [www.neuro-mav-france.org](http://www.neuro-mav-france.org)

**J'ADHÈRE AUX VALEURS  
PORTÉES PAR  
NEURO MAV FRANCE  
ET J'EFFECTUE**

- Adhésion tarif normal 20€  
 Adhésion tarif réduit\* 10€  
 Don de \_\_\_\_\_ €

### MES COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### MON MODE DE PAIEMENT

- Par chèque à l'ordre de Neuro MAV France : \_\_\_\_\_ €  
 Par virement sur le compte de Neuro MAV France :  
CIC PARIS BAC  
BIC : CMCIFRPP I IBAN : FR76 3006 6100 4100

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Mention manuscrite «Lu et approuvé»*

### RAPPEL

L'adhésion s'entend par année civile. Il est obligatoire d'être à jour de sa cotisation pour bénéficier des avantages de Neuro MAV France.

Les dons et cotisations, ouvrant droit à une réduction d'impôt de 66% de leur valeur, dans la limite de 20% de mon revenu net imposable (au-delà, report sur les 5 années suivantes), je recevrai un reçu fiscal.

\* Le tarif réduit est réservé aux personnes bénéficiaires de l'AAH, au demandeurs d'emploi, aux étudiants et aux personnes de moins de 18 ans.