

# Bulletin d'adhésion

Retournez-nous ce bulletin complété, accompagné de votre règlement par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de : Réseau D.E.S. France et adressez-nous le tout à :

**Réseau D.E.S. France - Centre administratif**  
**1052, rue de la Ferme de Carboué - 40000 MONT DE MARSAN**

**Pour l'année civile 20..... (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre)**

**je désire adhérer à votre association comme :**

Membre adhérent 40 €

Membre adhérent bienfaiteur 50 € et plus

Signature :

Si vous êtes assujetti(e) à l'impôt sur le revenu, compte tenu de la déduction fiscale de 66%, une cotisation de 40€ ne revient qu'à 13,60€ (17€ pour 50 €).

Mme  Melle  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal & Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

J'ai eu connaissance de votre association par : .....

## LES INFORMATIONS QUE NOUS VOUS DEMANDONS SONT PRÉCIEUSES POUR MIEUX VOUS AIDER

### Vous êtes :

Une mère d'une ou de plusieurs « fille(s) DES » née(s) en : \_\_\_\_\_

Une mère d'un ou de plusieurs « fils DES » né(s) en : \_\_\_\_\_

Un père d'une ou de plusieurs « fille(s) DES » née(s) en : \_\_\_\_\_

Un père d'un ou de plusieurs « fils DES » né(s) en : \_\_\_\_\_

Une « fille DES » née en : \_\_\_\_\_

Un « fils DES » né en : \_\_\_\_\_

Une « petite-fille DES » née en : \_\_\_\_\_

Un « petit-fils DES » né en : \_\_\_\_\_

Autre (ami, parent, professionnel de santé, ...), précisez : .....

**Nom et ville du prescripteur du DES :** .....

En nous adressant votre bulletin d'adhésion, vous consentez à ce que Réseau D.E.S. France traite les données personnelles recueillies sur ce formulaire. Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par Réseau D.E.S. France pour vous adresser l'attestation fiscale et différentes informations (par courrier postal, newsletters...). Ces données sont conservées pendant la durée de vie de l'association et sont destinées au trésorier et au secrétariat administratif. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant l'ALPI, 175 Place de la Caserne Bosquet 40000 Mont de Marsan dpo@alpi40.fr.

**Réseau D.E.S. France** : Association créée en 1994, rassemble les personnes concernées par le DES. Elle s'est dotée d'un Conseil Scientifique. Nos objectifs : informer et soutenir les personnes concernées et coopérer avec les professionnels de la santé. Notre association est membre de DES ACTION INTERNATIONAL présent dans différents pays à travers le monde.

**Le Distilbène**® est le nom commercial d'une hormone de synthèse, le diéthylstilboestrol (en abrégé DES), prescrit pour prévenir les fausses-couches, mais aussi les accouchements prématurés et traiter les hémorragies gravidiques (d'autres oestrogènes de synthèse ont provoqué les mêmes lésions : Cycladiène® et Hexoestrol®).