

Bulletin d'adhésion ou ré adhésion 2017 (rayez la mention inutile)MERCİ D'ECRIRE EN **MAJUSCULES** (toutes ces informations restent confidentielles)

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL. FIXE.....PORTABLE.....

E.MAIL.....

DATE :

Renseignements complémentaires (facultatifs, mais utiles pour les statistiques)

Année de naissance : _____ Profession _____ (si retraité : précisez également activité antérieure).

Année 1^{er} appareillage (le cas échéant): _____ Si implant cochléaire date : _____ marque : _____Si appareillé, êtes-vous assuré contre la perte/casse si oui quelle assurance⁰ :

Surdité légère 20 à 40db de perte – moyenne 40/70db – sévère 70 /90db – profonde 90/120db (entourer)

Origine de votre surdité : inconnue, naissance, otospongiose, neurinome, streptomycine, méningite, presbyacousie, otites, opérations ratées, autres : _____

Que pourriez-vous faire pour l'association ?(entourez) : Tenue de permanences, tenue de stands, organisation de conférences, réalisation affiches & flyers, permanences téléphoniques, tâches administratives, comptabilité, rédaction circulaire, site Internet, recherche de partenariats, recherche de subventions, réalisation de projets, organisation spectacle pour la recherche médicale, lobbying auprès des ministères ou autres institutions...

Qu'attendez vous de SURDI13 ; avez-vous des suggestions ? :

Déclare adhérer à SURDI-13 pour l'année 2016 - 2017 avec abonnement réduit pour l'année au magazine « 6 millions de malentendants » et verse le montant ci dessous :

	Pers seule	Couple	Jeune ou chômeur
Cotisation avec abonnement à la revue « 6 millions de malentendants » ¹	32	49	24*
J'accepte de ne recevoir les informations que de façon électronique (plus de courrier papier = -2 €)	-2	-2	-2
Don pour adhésion au réseau Santéclair ² (rajoutez 5 à 20€)
Autre don (rajoutez de 15 à 45 Euros)
TOTAL			

⁰Surdi13 et Surdi34 ont négocié avec le GAN une assurance pour les audioprothèses et les implants cochléaires beaucoup plus favorable que tout ce qui existe sur le marché. Ne vous laissez pas séduire par des assurances avec franchises et vétustés importantes et soyez solidaires en cotisant à cette assurance. Pour plus de renseignement nous contacter.

¹si vous ne souhaitez pas vous abonner à la revue 6MM vous pouvez retirer 15 Euros qui est le prix de l'abonnement interne (externe 28 Euros). Cependant nous vous rappelons que la revue trimestrielle **6 millions de malentendants** vous apporte des informations que vous ne trouverez nulle part ailleurs et que vous abonner constitue un soutien à notre fédération le Bucodes-Surdirance

²Le réseau Santéclair permet à tous les adhérents de Surdi 13 (qui acceptent de s'engager dans la démarche) d'avoir des tarifs négociés par Santéclair (en général 25 à 40% en dessous du marché pour les appareils et 20% sur les accessoires dont les piles) et de bénéficier de la démarche qualité imposée par Santéclair. Pour tout renseignement : fonctionnement, adhésion, vous pouvez nous joindre les lundis et mercredis de 9h à 17h au 04 42 54 77 72 (ou à la permanence téléphonique du mardi soir 04 42 64 13 57), consultez notre site www.surdi13.org (onglet Santéclair), ou nous joindre par e-mail

Chèque à l'ordre de SURDI 13 (* en cas de difficulté nous contacter)

A renvoyer avec votre règlement et si possible le questionnaire de satisfaction en audioprothèse que vous pouvez télécharger sur notre site : www.surdi13.org/onglet appareillage auditif à :

SURDI 13 – Maison de la Vie Associative du Ligourès – Place Romée de Villeneuve - 13090 Aix en Provence

Je souhaite recevoir un reçu et je fournis ci-joint une enveloppe timbrée à mon adresse

En cas de Autre don vous recevrez un reçu fiscal portant sur cotisation + don qui sera déductible jusqu'à 60% de vos impôts (merci de joindre également une enveloppe timbrée)