

DON À L'ASSOCIATION MUCOVISCIDOSE : ABCF



Nom :

Prénom :

Profession :

Entreprise :

Adresse :

Ville : **Code Postal** :

Téléphone : **Email**.....

- Donateur : 50 €
- Bienfaiteur : 500 €
- Autres

Vos dons sont à adresser à :

**Mucoviscidose - ABCF2
Hôpital Necker-Enfants Malades - CRCM
149 rue de Sèvres 75015 PARIS**

Seule l'Association est destinataire de ces informations. En accord avec la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés, et conformément à la loi du 6/1/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

L'Association « Mucoviscidose : ABCF 2 » est soumise à des règles strictes de contrôle, assurant une gestion rigoureuse de l'argent qui lui est confié. Association « Mucoviscidose : ABCF 2 » à but non lucratif régie par la loi de 1901 ayant pour objet le soutien de la recherche médicale.

Association « Mucoviscidose : ABCF 2 »

Association à but non lucratif régie par la loi de 1901 ayant pour objet le soutien de la recherche médicale.

Hôpital Necker-Enfants-Malades, CRCM - 149, rue de Sèvres 75 743 PARIS Cedex 15

Tél : 06 07 32 88 18 - E-mail : abcf2@hotmail.com Site internet : www.abcf2.com

Compte géré par l'Institut Necker