

M., Mme,

1. Participera à l'Assemblée Générale de CADASIL France le 24-05-2025

OUI NON (rayer la mention inutile)

Si oui, nombre total de personnes prévues :

En cas de réponse négative, nous vous remercions de signer le pouvoir figurant à la page suivante.

2. Inscription au repas

Nombre de personnes participant au repas :

(Ceci est important pour la réservation au traiteur. Merci de prévenir en cas d'empêchement)

Pour des raisons administratives, une participation financière n'est pas demandée. Nous proposons aux participants qui le souhaitent de compléter leur cotisation avec un don supplémentaire pour aider au paiement du repas par l'association, ou de déposer une contribution dans une corbeille le jour de l'AG.

3. Questions à l'équipe médicale

Si vous souhaitez poser une question à l'équipe médicale, que vous participiez ou non à l'AG, nous vous proposons de nous la communiquer par écrit en la joignant à ce courrier ou en l'adressant à president.cadasil@yahoo.fr. Ces questions seront traitées par l'équipe médicale lors de l'assemblée générale.

4. Cotisation 2025

Si vous ne l'avez pas encore fait, vous pouvez verser votre cotisation de l'année 2025 qui vous permettra d'être à jour pour l'AG suivante, en 2026.

Elle est assimilée à un don. Vous recevrez donc un reçu fiscal récapitulatif au début de l'année suivant son règlement.

M., Mme :

Adresse : Adresse courriel :@.....

.....

Téléphone :

Cotise en tant que : Adhérent seul (30 €) : ☐

Couple : deux adhésions (60 €) : ☐

Adhérent seul et donateur : € ☐

Couple : deux adhésions & don : € ☐

Fait un don sans adhésion : € ☐

Votre chèque de cotisation est à remplir à l'ordre de CADASIL France et à retourner avec votre réponse à :

Catherine SURJOUS 50 rue Vergniaud 75013 PARIS

Vous pouvez aussi régler votre cotisation en ligne sur le site www.cadasil.com

Les données contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les seules nécessités du traitement de votre adhésion. Conformément aux recommandations de la CNIL et de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous pouvez exercer un droit de modification ou de suppression des informations vous concernant par courrier postal à l'adresse ci-dessus ou par mail à president.cadasil@yahoo.fr

POUVOIR

Je, soussigné, (Nom et prénom)

demeurant à

donne pouvoir à M., Mme,

Pour me représenter et voter en mon nom à l'Assemblée Générale Ordinaire de CADASIL France le 24/05/2025

Le 2025

Signature :

Nous vous recommandons de désigner un bénéficiaire en vous assurant que celui-ci sera bien présent à l'AG.

Dans le cas d'un pouvoir blanc, c'est un mandataire membre du Conseil d'Administration qui sera désigné.

Pour les couples ayant versé une double cotisation en 2024 :

POUVOIR du conjoint

Je, soussigné, (Nom et prénom)

demeurant à

donne pouvoir à M., Mme,

Pour me représenter et voter en mon nom à l'Assemblée Générale Ordinaire de CADASIL France le 24/05/2025

Le 2025

Signature :

Inscription aux exposés médicaux en visio conférence

Etant absent(e) et ayant donné un pouvoir pour les votes à l'AG, je souhaite recevoir par courriel un lien internet pour assister aux exposés médicaux de l'après-midi. Adresse mail (à compléter) : @.....

Composition actuelle du conseil d'administration de CADASIL France

(à la date de la convocation à l'assemblée générale du 24 mai 2025)

Catherine SURJOURS, Présidente

Pascale KACEF, Trésorière adjointe

Véronique CHAUVIN, Administratrice

Philippe MALFAIT, Administrateur

Annie KURTZ, Vice-présidente

Elisabeth LISACK, Secrétaire

Françoise CLION-JAUNET, Administratrice

François SURJOURS, Administrateur

Jocelyne RUFFIE, Trésorière

Chantal NEAU, Secrétaire adjointe

Isabelle GAUQUELIN, Administratrice

Dominique VAN PEENE, Administratrice



Pour ceux qui souhaitent se désinscrire

Ce volet s'adresse à nos anciens adhérents dont nous n'avons plus de nouvelles depuis plusieurs années. CADASIL France est heureuse de les compter parmi ses membres, mais ne souhaite pas les importuner par ses courriers ou autres publications. Aussi, nous leur demandons de nous le signaler, en renseignant les rubriques ci-dessous et en nous retournant la fiche complète après signature.

☐ Je ne souhaite plus recevoir vos publications (*La Lettre*, etc.)

☐ Je souhaite ne plus figurer dans vos fichiers et vous demande de me radier de l'association.

☐ Je souhaite rester membre ; je ne cotise pas cette année, mais envisage de le faire ultérieurement.

Nom, prénom, adresse :

Date et Signature

À retourner à : Catherine SURJOURS 50 rue Vergniaud 75013 PARIS