



Association de Lutte, d'Information et d'Etude  
des Infections Nosocomiales  
B.P. n° 236 –  
91943 COURTABOEUF CEDEX  
Tél. 01.69.07.26.26 -Fax. 01.64.46.62.57  
www.association-lien.org – Mail : contact@association-lien.org

## BULLETIN D'ADHESION 2010

NOM ET PRENOM DE L'ADHERENT : .....

ADRESSE : .....

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

TELEPHONE ..... (Portable).....

MESSAGERIE : .....@.....

PROFESSION.....

DATE DE NAISSANCE.....

Nom, prénom et âge de la victime (si différent de l'adhérent).....

Nom de (des)l'établissement(s) hospitalier(s) concerné(s) (précisez public ou privé) .....

.....

Avez-vous entamé une procédure d'indemnisation ? OUI NON

Si oui, laquelle.....

### REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE : Le LIEN

66% de vos versements au LIEN sont déductibles de vos impôts, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.  
Exemple : un don de 100 € coûte réellement 34 €

**20 euros** / cotisation annuelle

**80 euros** / frais d'étude de mon dossier médical (en supplément de la cotisation)

--- **euros** / je fais un don et je deviens membre bienfaiteur,

*Pour les personnes bénéficiant des minima sociaux nous contacter*

### IMPORTANT :

*Merci de rédiger lisiblement sur papier libre l'objet de votre demande et l'historique des événements afin de faciliter la lecture de votre dossier*

*Peut-on vous solliciter pour siéger comme représentant des usagers au sein d'un hôpital*

Fait à.....

Signature

Le .....



Numéro d'identification de l'Association : 3/10777 (Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901)  
Le LIEN est membre du Collectif Lutte Associative Sur la Santé (CLAS)