



Association de patients

Soutenir & Informer  
les personnes touchées  
par un cancer  
ou un cancer rare  
de la tête et du cou

Association loi 1901 reconnue d'intérêt général Sciences et Santé

**Siège** : 21 rue de La Varenne – 77000 Melun

**Adresse postale** : 20 bis Raymond Penot – 91150 – Boutervilliers

## Bulletin d'adhésion année 2024

Corasso a notamment pour mission :

- de soutenir et de répondre aux préoccupations des personnes touchées par un **cancer ou un cancer rare de la tête et du cou** (ORL, VADS, maxillo facial) ;
- d'être un des moteurs de la recherche en participant notamment à l'identification des causes de ces cancers ;
- de faire connaître les cancers et les cancers rares de la tête et du cou pour contribuer à la prévention et à une prise en charge efficace des patients.

### Je souhaite adhérer à l'association Corasso.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    /    /                      N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_

- J'adhère** à l'association Corasso pour un montant de **10 euros ou plus** : \_\_\_\_\_ euros  
(Un reçu fiscal me sera remis et vous pourrez déduire 66% du montant de votre adhésion dans la limite de 20% de votre revenu net imposable. En cas de dépassement de ce plafond vous pouvez reporter l'excédent durant 5 ans)
- J'adhère** à l'association Corasso pour un montant **inférieur à 10 €** : \_\_\_\_\_ euros  
(Aucun reçu fiscal ne pourra m'être remis)

### Je souhaite faire un don

- Je fais un don** à l'association Corasso pour un montant de: \_\_\_\_\_ euros  
(Un reçu fiscal vous sera remis et vous pourrez déduire 66% du montant de votre don dans la limite de 20% de votre revenu net imposable. En cas de dépassement de ce plafond vous pouvez reporter l'excédent durant 5 ans)

**Je déclare reconnaître l'objet de l'association, en avoir accepté les statuts, le règlement intérieur et la charte des adhérents mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :