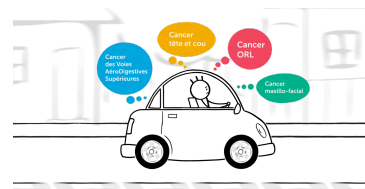




Soutenir & Informer
les personnes touchées
par un cancer
ou un cancer rare
de la tête et du cou



Bulletin d'Adhésion/Don année **2026**

Validité du 1^{er} nov 2025 au 31 décembre 2026

Association loi 1901 reconnue d'intérêt général Sciences et Santé

Siège : 21 rue de La Varenne – 77000 Melun

Adresse postale : 4 Rue des Prunelliers 18570 MORTHOMIERS

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 et le règlement intérieur 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 » :