



AFSAM-UCS
www.afsam.fr

Association Française Syndrome Activation Mastocytaire – Urticaire Chronique Spontanée

Bulletin d'adhésion

Valable du 1^{er} novembre 2024 au 31 octobre 2025

Vous êtes concernés par le syndrome d'activation mastocytaire ou urticaire chronique spontanée, vous souhaitez accompagner et aider l'association AFSAM-UCS à poursuivre ses actions pour favoriser la (re)connaissance de la maladie, contribuer à l'éducation thérapeutique des patients, participer à l'information des professionnels de santé.

Plus nous serons nombreux, mieux nous serons entendus et plus la maladie sera connue et prise en charge précocement.

Je soussigné(e), Nom : > souhaite être adhérent(e) de l'AFSAM-UCS
Prénom : Adhésion : 10 euros
Adresse : > souhaite être membre bienfaiteur de l'AFSAM-UCS
Email : Don :
Téléphone :
Sollicite son adhésion à l'AFSAM-UCS (Association Française Syndrome Activation Mastocytaire-Urticaire Chronique Spontanée), pour une durée d'un an.
Je verse la somme de : Par chèque bancaire à l'ordre de l'AFSAM-UCS
Fait à : Le :
Signature :

Envoyer votre courrier à l'adresse suivante :

AFSAM-UCS chez Mme Sandra MARTINEZ CORRAL, trésorière,
101 chemin de Californie 73200 ALBERTVILLE
Et nous vous ferons parvenir dans les meilleurs délais le récépissé de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements
L'équipe AFSAM-UCS



AFSAM-UCS
www.afsam.fr

Association Française Syndrome Activation Mastocytaire – Urticaire Chronique Spontanée

Bulletin d'adhésion

Valable du 1^{er} novembre 2024 au 31 octobre 2025

Vous êtes concernés par le syndrome d'activation mastocytaire ou urticaire chronique spontanée, vous souhaitez accompagner et aider l'association AFSAM-UCS à poursuivre ses actions pour favoriser la (re)connaissance de la maladie, contribuer à l'éducation thérapeutique des patients, participer à l'information des professionnels de santé.

Plus nous serons nombreux, mieux nous serons entendus et plus la maladie sera connue et prise en charge précocement.

Je soussigné(e), Nom : > souhaite être adhérent(e) de l'AFSAM-UCS
Prénom : Adhésion : 10 euros
Adresse : > souhaite être membre bienfaiteur de l'AFSAM-UCS
Email : Don :
Téléphone :
Sollicite son adhésion à l'AFSAM-UCS (Association Française Syndrome Activation Mastocytaire-Urticaire Chronique Spontanée), pour une durée d'un an.
Je verse la somme de : Par chèque bancaire à l'ordre de l'AFSAM-UCS
Fait à : Le :
Signature :

Envoyer votre courrier à l'adresse suivante :

AFSAM-UCS chez Mme Sandra MARTINEZ CORRAL, trésorière,
101 chemin de Californie 73200 ALBERTVILLE
Et nous vous ferons parvenir dans les meilleurs délais le récépissé de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements
L'équipe AFSAM-UCS