



Connaître les Syndromes Cérébelleux

Association de type loi 1901  
Reconnue d'intérêt général  
Membre co-fondateur de Alliance Maladies Rares  
[www.csc.asso.fr](http://www.csc.asso.fr)

## Adhésion et don

A envoyer avec votre règlement à l'ordre de CSC à :

Raymond SOUQUI - Siège de CSC  
3, allée de Saint Estèphe  
33127 Martignas sur Jalle

Année  
2019

Date : ...../...../ 2019

\*\*\*\*\*

### COORDONNEES

Numéro d'adhérent.....Pseudo forum :.....  
Nom.....Prénom.....  
Adresse.....  
Code Postal.....Ville.....  
Téléphone..... Année de naissance.....  
Courriel.....@.....

\*\*\*\*\*

### JE SOUHAITE

ADHERER  
 RENOUELER  
Montant =25,00 €

Adulte  
 Enfant(mineur)

Mode de paiement : Chèque  Virement

(Pour les paiements par virement, n'oubliez pas de préciser la raison : ADHESION ou/et DON)

FAIRE UN DON  
10% du don seront statutairement affectés au fonctionnement

Recherche Générale .....€  
Recherche Pédiatrique.....€  
Total Don.....€  
**TOTAL GENERAL : Adhésion + don .....€**

J'accepte de recevoir tous les documents d'information, convocation et le bulletin de vote par e-mail  OUI  NON

Les fichiers de nos membres sont confidentiels et réservés aux membres du bureau. Tout adhérent garde un droit de rectification des informations de ces fichiers, le concernant.

L'association CSC « Connaître les Syndromes Cérébelleux » s'engage à respecter le Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), texte de l'UE en vigueur au 25-05-2018.

Je consens à ce que les informations que je communique dans le bulletin d'adhésion figurent dans les fichiers de CSC  OUI  NON

A, .....le.....Signature (obligatoire)

**Vos informations  
personnelles et  
Le RGPD du 25-05-2018**

Toutes les informations figurant sur ce bulletin sont enregistrées dans nos fichiers, elles restent confidentielles et sont protégées par la nouvelle réglementation européenne RGPD (Règlement Générale de la Protection des Données). Ces informations sont facultatives.

Elles seront automatiquement modifiées, supprimées en totalité ou partiellement, si vous en faites la demande écrite au président.

Etes-vous atteint d'un syndrome cérébelleux ?  OUI  NON

S'agit-il d'un enfant ?  OUI  NON Date de naissance : ...../...../.....

Par quelle maladie êtes-vous concerné(é) :

- Ataxie récessive \* .....
- Ataxie héréditaire dominante\*\* .....
- Syndrome cérébelleux d'origine autre que génétique.....
- Syndrome cérébelleux d'origine inconnue.....

\* **Une maladie héréditaire récessive** est une maladie transmise par les deux parents sains, tous les deux porteurs de l'anomalie génétique. La probabilité d'avoir un enfant malade est de 25% à **chaque fécondation**.

\*\* **Une maladie héréditaire dominante** est une maladie transmise par un seul parent, lui-même malade et porteur de l'anomalie génétique. La probabilité d'avoir un enfant malade est de 50% à **chaque fécondation**.

## Information CSC

C.S.C poursuit 4 objectifs essentiels :

- ❖ Informer le public et les médias
- ❖ Soutenir les malades et les familles
- ❖ Promouvoir et soutenir la recherche
- ❖ Représenter nos adhérents

**Rien ne se fera sans vous**

CSC vous remercie pour votre soutien