






Association de type loi 1901
Reconnue d'intérêt général
www.csc.asso.fr
Siège social : 16, rue des Sorbiers
31120 Portet sur Garonne

FORMULAIRE D'ADHESION

A envoyer à : Monsieur LABIT STEPHANE
2 TER IMPASSE DES SABLES
31140 SAINT ALBAN

Possibilités de règlement de l'adhésion :

Ou  En ligne
 Par chèque à l'ordre de CSC
 Par virement

Montant de
l'adhésion : 30,00 €

Année
2026

Je souhaite :

Adhérer ☐ Renouveler mon adhésion : ☐ Faire un don (à l'ordre de csc) : €

Nom : ; Prénom :

Adresse :

Code Postal : ; Ville :

Courriel :@.....

Téléphone (Impératif pour être rappelé) : ; Date de naissance : / /

Numéro téléphone portable :

Renseignements sur la Pathologie

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(e) :

- ☐ Ataxie récessive
- ☐ Ataxie héréditaire
- ☐ Syndrome cérébelleux d'origine autre que génétique :
- ☐ Syndrome cérébelleux d'origine inconnue
- ☐ Nom du gène, si identifié :

J'accepte de recevoir tous les documents d'information, convocation et bulletin de vote par courriel

Oui

Non

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES SONT PROTEGEES PAR LA RGPD

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 la 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 formulaire d'adhésion figurent dans les fichiers de CSC OUI NON

A, ; le Signature (obligatoire)