

A	
D	

# **ADEVA CHERBOURG**

## **BULLETIN D'ADHESION 2018**

**ADHERENT :**    Monsieur                       Madame/Mademoiselle

Nom : ..... Prénom 1 : ..... Prénom 2 : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....

**ADHESION: 47 € JE VERSE UN DON\* DE..... € TOTAL ..... €**

*\* Si vous êtes imposable, 66% de votre don est déductible de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Par exemple un don de 60 € vous coûtera en réalité 20,40 €*

EN CHEQUE (à l'ordre de l'ADEVA)     EN ESPECES

Tel fixe : ..... Tel. port. : ..... e-mail : .....

**Renseignements concernant la victime :**

ACTIF     RETRAITE     AYANT DROIT     ACAATA     PREJUDICE D'ANXIETE

Nom : ..... Prénom 1 : ..... Prénom 2 : .....  
 Né(e) le : ..... à ..... Si décédé(e), Date du décès : .....  
 Profession(s) : .....

ENTREPRISE Préciser les entreprises ayant exposé à l'amiante et le dernier employeur	Du (date)	Au (date)

Y A-T-IL EU DECLARATION DE MALADIE PROFESSIONNELLE ?                      OUI                       NON

Y A-T-IL EU RECONNAISSANCE DE LA MALADIE PROFESSIONNELLE ? OUI                       NON

SI OUI, QUEL TAUX D'I.P.P. ? .....%                      TABLEAU N° 30A     30B     30C     30D     30E     30Bis

QUELLE EST LA DENOMINATION MEDICALE EXACTE DE LA MALADIE ? .....

Cherbourg-Octeville le :

SIGNATURE :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.



**Partie à conserver par l'adhérent**

**Adhésion 2018**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....



**Association de défense des victimes de l'amiante**  
 12, Rue Pasteur - CHERBOURG-OCTEVILLE  
 50130 CHERBOURG EN COTENTIN  
 tél. : 02.33.54.12.20 E Mail : [cherbourg.adeva@wanadoo.fr](mailto:cherbourg.adeva@wanadoo.fr)  
 Site : [www.adeva50.fr](http://www.adeva50.fr)