



**Le RELAIS de LYME**  
Rivages  
Maison des Associations  
1 bis Rue du Bousquet  
65500 Artagnan  
[contact@lerelaisdelyme.fr](mailto:contact@lerelaisdelyme.fr)  
[site : lerelaisdelyme.fr](http://site:lerelaisdelyme.fr)

*Membre fondateur de la Fédération française contre les maladies vectorielles à tiques (FFMVT)*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Nouvelle adhésion</b> soumise à autorisation du tuteur légal           | <input type="checkbox"/> <b>Don libre</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Adhésion et don</b><br>Adhésion soumise à autorisation du tuteur légal | <input type="checkbox"/> <b>Renouvellement d'adhésion</b><br>Adhésion soumise à autorisation du tuteur légal |

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

*Le relais de Lyme s'engage à ne jamais divulguer vos informations personnelles*

- Adhérent : 10 €                       Je fais un don de .....€

*(Faire un don ouvre droit à déduction d'impôts de 66 % pour les particuliers ou 60 % pour les entreprises).  
Les dons réalisés en 2018 bénéficieront de la réduction d'impôts en septembre 2019*

- Je déclare être âgé de moins de 16 ans** pour adhérer au Relais de Lyme, produire l'autorisation de mon tuteur légal et effectuer un versement de 10.€ pour ma cotisation pour une année à partir de ma date d'adhésion et de ...€ pour mon don soit un total de .....€.

- Par chèque à l'ordre du Relais de Lyme       En espèces
- souhaitez-vous être contacté afin d'être informé des actions de l'association       oui       non

Le relais de Lyme vous remercie de votre participation.

Très prochainement vous recevrez votre carte d'adhérent ainsi que votre reçu.

Fait à....., le.....

Signature :

**Autorisation du tuteur légal :**

Je soussigné .....  
demeurant.....  
déclare être le tuteur légal de l'enfant .....  
né(e) le ...../...../.....  
et l'autorise à adhérer à l'association Le Relais de Lyme à partir du.....

A le

Signature