

"Liste Contacts"

Les adhérents désireux d'avoir entre eux des échanges directs téléphoniques ou par Internet pourront le faire grâce à cette inscription gratuite sur la « liste contacts » qui leur est proposée.

Seuls ceux qui le demandent explicitement y figureront avec leurs coordonnées.

La **Liste** sera envoyée une fois l'an, **exclusivement aux personnes inscrites**, selon des modalités fixées en AG.

Chaque inscrit peut cesser de figurer sur cette liste. Il suffit d'écrire à l'association pour le demander.

Avertissement

**L'Association décline toute responsabilité sur la validité des échanges dans le cadre de cette « liste ».
Chaque inscrit sur cette liste s'engage à ne jamais divulguer nom et coordonnées d'un autre sans son accord express.**

✂.....

Bulletin de demande d'inscription sur la « Liste contacts »

Nom.....Prénom :

Adresse.....

Code Postal Ville.....Age :

e-mail Tél :Portable :.....

Pathologie diagnostiquée(*)

Principaux symptômes (*)

(*) facultatif ; pour la 1^{ère} année ces informations ne seront pas diffusées sur la liste. Cette option sera étudiée lors de la prochaine Assemblée générale.

Je suis déjà adhérent et je demande à figurer sur la "Liste Contacts".

J'autorise la diffusion de mes coordonnées aux autres inscrits sur cette liste, et je prends acte que l'association dégage sa responsabilité quant aux informations échangées dans ce contexte.

Date :

Signature :

Envoyer ce coupon à : NAMD – BP 718 – 50107 CHERBOURG Cedex