

# JAD'A.I.R.



Association des Insuffisants Respiratoires  
Côte de Jade  
Côte d'Amour  
Pays de Retz  
JAD'A.I.R. 14 Rt de la Croix  
44250 Saint Brevin les Pins  
Courriel: [contact@jadair.asso.fr](mailto:contact@jadair.asso.fr)  
Tél: 07 86 90 02 44



Site: [www.jadair.asso.fr](http://www.jadair.asso.fr)

## BULLETIN D'ADHESION 2018

Nom du malade: Prénom: Date de naissance  
Conjoint si adhésion en couple Prénom: Date de naissance  
Adhésion enfant malade: Prénom: Date de naissance  
                  enfant malade: Prénom: Date de naissance  
                  enfant malade: Prénom: Date de naissance

Adresse: Ville:  
Code postal: Mobile:  
Téléphone fixe: @  
Adresse électronique:

### Je suis atteint :

BPCO     d'Apnée du sommeil chez adulte     d'Apnée du sommeil chez l'enfant     d'Asthme

Autres: précisez: Je suis appareillé: **OUI / NON** Nom du prestataire:

### ADHESION:

Membre actif ou sympathisant: Individuel **28€**  Couple **44€**   
Membre bienfaiteur: Individuel **28€**  Couple **44€**   
Enfant : jusqu'à 10Ans + 1 Parent **33€**  + 2 Parents **48€**   
Enfant de plus de 10Ans + 1 Parent **40€**  + 2 Parents **53€**   
Par enfant supplémentaire de + 10 Ans **5€**   
Par enfant supplémentaire de - 10 Ans **1€**

Il est reversé **5€** à la **FFAAIR** par adhérent.

Bulletin à retourner avec votre chèque émis à l'ordre de **L'ASSOCIATION JAD'A.I.R.**

N°14 Route de la Croix Le Plessis 44250 Saint Brévin Les Pins

