

## BULLETIN D'ADHÉSION A

**IDO TOURISME** tient à vous remercier pour votre confiance, et vous assure de son entière disponibilité pour la réservation de vos prochains séjours dialyse. Depuis sa création en 1991, IDO TOURISME a acquis une notoriété auprès des patients dialysés et des centres de dialyse.

**POUR L'ANNÉE, L'ADHÉSION DE BASE À I.D.O. EST FIXÉE à 42 Euros**

Pour bénéficier de ses services et soutenir l'Association dans ses actions, le patient dialysé devient adhérent. L'adhésion annuelle de base est fixée à **42.00** Euros et inclut également la première demande de traitement (en France ou à l'étranger) qui suit la date de l'adhésion ; pour les demandes suivantes de traitement à l'étranger, le patient dialysé s'acquitte envers IDO TOURISME d'une somme forfaitaire de 10.00 Euros par demande (participation forfaitaire aux frais engagés).

**VALABLE 1 AN A COMPTER DE LA DATE D'INSCRIPTION**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Profession : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Fax : ..... E-Mail : .....

Centre de traitement : .....

Je suis dialysé(e) depuis le : .....

Type de traitement :  Hémodialyse  Auto-dialyse  
 Dialyse à domicile  Dialyse Péritonéale

Mme, Mr. .... souhaite bénéficier des services de l'Association I.D.O. et lui apporter son soutien en devenant membre actif et bienfaiteur ; je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint la somme de **42 euros**, par chèque libellé à l'ordre de IDO TOURISME.

Je commande l'annuaire **«EURODIAL»**, édition 2018 : je joins un chèque de  
- **20,90 €** si je deviens également adhérent de IDO Tourisme (tarif préférentiel réservé aux adhérents).  
- **23,90 €** si je souhaite uniquement recevoir que le guide, sans devenir adhérent.  
Chèque à l'ordre de IDO TOURISME (les montants indiqués incluent les frais d'expédition).

Je joins ici un don à IDO TOURISME de ..... Euros, en soutien à ses actions (déductible de ma prochaine déclaration fiscale).

Votre don vous donne droit à une réduction d'impôt égale à 66% des sommes versées, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Vos projets, vos souhaits, vos témoignages :

.....  
.....

Fait à ..... Le ..... Signature.....

Bulletin à retourner accompagné de votre règlement à :

**IDO TOURISME** - **24 rue Léon Gambetta – 69190 SAINT FONTS**

**Tél : (+33) 04 72 30 12 30 – Fax : (+33) 04 78 46 27 81**

**IM 069100061**

(Article R. 211-21 du Code du Tourisme)

E.mail : [ido2@eurodial.org](mailto:ido2@eurodial.org) / Site Internet : [www.idotourisme.com](http://www.idotourisme.com)