

ABIR Association Loi 1901 créée en 1988 d'intérêt général dont la nature des activités concourt à la protection de la santé publique sur le plan de la thérapeutique et de la prévention ainsi qu'à la représentation des usagers dans les instances de santé.

## Bulletin d'Adhésion à l'ABIR

Formulaire à retourner

par mail à : [abir21@neuf.fr](mailto:abir21@neuf.fr)

ou par courrier à : ABIR Maison du Souffle - 4, Impasse aux Charmes d'Asnières 21000 DIJON

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) en : ..... Pathologie (facultatif) : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse MAIL :

Prestataire : (Si vous êtes concerné(e), entourer le nom de votre prestataire)

Asten Santé Élivie France Oxygène Linde Orkyn SOS Oxygène Vitalaire Autre : .....

Cotisation : 30 € Don : .....€ Montant de votre règlement : .....€

ou 10 € si non assujetti(e) à l'impôt sur le revenu (*joindre l'avis de non-imposition*)

**à adresser :**

- Soit par virement au compte de l'ABIR à la CCM DE DIJON DARCY  
RIB : 10278 02553 00022690301 – IBAN : FR76 1027 8025 5300 0226 9030 196 BIC : CMCIFR2A  
En ayant soin de préciser en libellé vos « Nom et Prénom + Adhésion »,
- soit par chèque à l'ordre de l'ABIR à adresser à ABIR - 4 impasse aux Charmes d'Asnières 21000 DIJON

**NB :** un reçu fiscal vous sera délivré et adressé lors de votre adhésion  
(sauf si vous n'êtes pas assujetti(e) à l'impôt).