



ADEVA CHERBOURG

BULLETIN D'ADHESION 2025

ADHERENT : Monsieur Madame/Mademoiselle

Nom : Prénom 1 : Prénom 2 :
Adresse :
Ville déléguée :
Code Postal : Ville :

ADHESION : 47€ JE VERSE UN DON* DE € TOTAL €

** Si vous êtes imposable, 66% de votre don est déductible de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Par exemple un don de 60€ vous coûtera en réalité 20,40€*

EN CHEQUE (à l'ordre de l'ADEVA) EN ESPECES

Tel fixe : Tel. port. : e-mail :

Renseignements concernant la victime :

ACTIF RETRAITE AYANT DROIT ACAATA PREJUDICE D'ANXIETE

Nom : Prénom 1 : Prénom 2 :

Né(e) le : à Si décédé(e), Date du décès :

Profession(s) :

ENTREPRISE Préciser les entreprises ayant exposé à l'amiante et le dernier employeur	Du (date)	Au (date)

Y A-T-IL EU DECLARATION DE MALADIE PROFESSIONNELLE ? OUI NON

Y A-T-IL EU RECONNAISSANCE DE LA MALADIE PROFESSIONNELLE ? OUI NON

SI OUI, QUEL TAUX D'I.P.P. ? % TABLEAU N° 30A 30B 30C 30D 30E 30Bis

QUELLE EST LA DENOMINATION MEDICALE EXACTE DE LA MALADIE ?

Cherbourg-Octeville le :

SIGNATURE :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

X

Partie à conserver par l'adhérent

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adhésion 2025 – Montant 47.00 €



Association de défense des victimes de l'amiante
12, Rue Pasteur - CHERBOURG-OCTEVILLE
50130 CHERBOURG EN COTENTIN
tél. : 02.33.54.12.20 E-Mail : cherbourg.adeva@wanadoo.fr
Site : www.adeva50.fr