



Bulletin d'adhésion 2026

Valable du 1^{er} novembre 2025 au 31 octobre 2026

Vous êtes concernés par le syndrome d'activation mastocytaire ou urticaire chronique spontanée, vous souhaitez accompagner et aider l'association AFSAM-UCS à poursuivre ses actions pour favoriser la (re)connaissance de la maladie, contribuer à l'éducation thérapeutique des patients, participer à l'information des professionnels de santé.

Plus nous serons nombreux, mieux nous serons entendus et plus la maladie sera connue et prise en charge précocement.

Je soussigné(e), Nom :

> souhaite être adhérent(e) de l'AFSAM-UCS

Prénom :

Adhésion : 10 euros

Adresse :

> souhaite être membre bienfaiteur de l'AFSAM-UCS

Email :

Don :

Téléphone :

Sollicite son adhésion à l'AFSAM-UCS (Association Française Syndrome Activation Mastocytaire-Urticaire Chronique Spontanée), pour une durée d'un an.

Je verse la somme de :

Par chèque bancaire à l'ordre de l'AFSAM-UCS

Fait à :

Le :

Signature :

Envoyer votre courrier à l'adresse suivante :

AFSAM-UCS adhésions

101 chemin de Californie 73200 ALBERTVILLE

Et nous vous ferons parvenir dans les meilleurs délais le récépissé de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements

L'équipe AFSAM-UCS



Bulletin d'adhésion 2026

Valable du 1^{er} novembre 2025 au 31 octobre 2026

Vous êtes concernés par le syndrome d'activation mastocytaire ou urticaire chronique spontanée, vous souhaitez accompagner et aider l'association AFSAM-UCS à poursuivre ses actions pour favoriser la (re)connaissance de la maladie, contribuer à l'éducation thérapeutique des patients, participer à l'information des professionnels de santé.

Plus nous serons nombreux, mieux nous serons entendus et plus la maladie sera connue et prise en charge précocement.

Je soussigné(e), Nom :

> souhaite être adhérent(e) de l'AFSAM-UCS

Prénom :

Adhésion : 10 euros

Adresse :

> souhaite être membre bienfaiteur de l'AFSAM-UCS

Email :

Don :

Téléphone :

Sollicite son adhésion à l'AFSAM-UCS (Association Française Syndrome Activation Mastocytaire-Urticaire Chronique Spontanée), pour une durée d'un an.

Je verse la somme de :

Par chèque bancaire à l'ordre de l'AFSAM-UCS

Fait à :

Le :

Signature :

Envoyer votre courrier à l'adresse suivante :

AFSAM-UCS adhésions

101 chemin de Californie 73200 ALBERTVILLE

Et nous vous ferons parvenir dans les meilleurs délais le récépissé de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements

L'équipe AFSAM-UCS