Le 19ème week-end des familles de l'AFMBD se déroulera du 29 au 31 octobre 2022 à Nanchez (Haut-Jura)

Notre lieu d'accueil :

Le Duchet

2 Les Pessettes - Prénovel

39150 NANCHEZ

<https://www.le-duchet.com/village-vacances-jura-pension-complete-tremontagne>

*Nous restons à votre disposition pour toute difficulté ou renseignement complémentaire.*

***Le nombre de places est limité !*** Veuillez remplir et renvoyer le formulaire joint ***très rapidement*** accompagné d’un chèque pour le montant total qui ne sera encaissé qu’après le séjour…

**Ce courrier tient lieu de Convocation à l’Assemblée Générale.**

Nous vous souhaitons une très belle fin d’été et de très bonnes vacances. A bientôt.

Le Conseil d'Administration de l'AFMBD

***Qui peut participer ?***

Nous vous rappelons que ces week-ends s’adressent à toutes les personnes atteintes de la maladie de Blackfan-Diamond, quel que soit leur âge, et à leur famille, leurs conjoint.e.s et leurs ami.e.s proches.

***Comment s’inscrire ?***

En renvoyant à notre secrétaire, Nelly DOUCET, le bulletin d'inscription ci-joint avec votre règlement par chèque. *Votre chèque ne sera encaissé qu’après le séjour.*

**TARIFS**

**Cette année, nous vous proposons deux possibilités au choix, pour votre inscription :**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Adulte : 55,00 €** * **Enfant de 8 à 18 ans : 40,00 €** * **Enfant < 8 ans : gratuit**   **Sans reçu fiscal** | * **Adulte : 160€** * **Enfant de 8 à 18 ans : 130€** * **Enfants < 8 ans gratuit**   **Avec reçu fiscal pour de l’association pour crédit d’impôt\*** |

*\*cette formule alternative permet à ceux qui le souhaitent et qui sont soumis à l’impôt, de verser une somme supérieure à l’association tout en récupérant la différence sous forme de crédit d’impôts.*

**Pour l’ensemble du séjour - inscription, chambre, repas, activités :**

L’association couvre une grande partie des frais de séjours et d’organisation mais une part reste à la charge des participants. En cas de difficultés financières particulières et sincères, veuillez contacter le président (mhibert@unistra.fr) pour une aide confidentielle éventuelle.

L'ampleur prise par cet évènement nous oblige à insister pour vous demander de retourner au plus vite votre bulletin d'inscription accompagné de votre règlement : le nombre de places est limité et elles seront affectées au fur et à mesure de la réception de vos courriers jusqu’à complétion.

***Autres mises à contributions :***

N’hésitez pas à nous faire part de sujets que vous voudriez voir aborder lors de ce week-end. Nous ferons au mieux pour les insérer dans le programme.

Nous organisons cette année une longue session de questions-réponses avec le meilleur spécialiste français, notre médecin référent national, le Dr Thierry Leblanc. Afin qu’il puisse étudier vos questions et préparer ses réponses au mieux de vos attentes, merci de nous retourner avec votre bulletin d’inscription et votre règlement vos questions d’intérêt général de tout ordre : médicales, traitements, suivis, aide sociale, etc. (pas de consultation trop personnelle).

***Pour tout renseignement :***

Organisatrice locale :

Ludivine Mathieu – Mail : ludivine.mathieu22@gmail.com

Président :

Marcel HIBERT – Tél. : 06 77 04 46 75 – Mail : mhibert@unistra.fr

Secrétaire :

Nelly DOUCET – Tél : 07.84.20.51.79 – Mail : doucet.nelly@gmail.com

**AFMBD Réunion associative 2022**

**Du 29 au 31 octobre 2022**

**BULLETIN d’INSCRIPTION**

**Souhaitent participer à la réunion des familles AFMBD d’Octobre 2022 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom(s) et prénom(s) : | Féminin / Masculin/autre | Age(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adresse :

Tél.       : E-mail :

Nombre d’adultes de plus de 18 ans       x      =.      Euros

Nombre d’enfants d’âge supérieur à 8 ans       x      =       Euros

Nombre d’enfants âge inférieur à 8 ans :       Gratuit

Montant total dû =       Euros

**Je joins un chèque à l'ordre de l'AFMBD d’un montant de :** **Euros**

***Les chèques ne seront encaissés qu’à l'issue de la réunion des familles***

**QUESTIONS au Docteur Thierry LEBLANC**

Veuillez indiquer ici les questions que vous souhaitez poser au Dr T Leblanc. Nous lui transmettrons et il y apportera des réponses en réunion.

**Question(s)**

**Renvoyer cette page avec votre chèque à :**

**Nelly DOUCET**

**c/o AFMBD**

11 bis faubourg Sainte Colombe

09700 SAVERDUN

Si vous ne pouvez pas participer en personne à la réunion, vous trouverez ci-dessous un POUVOIR de REPRESENTATION qui vous permettra de participer aux votes lors de l'Assemblée générale de notre association malgré votre absence que nous regrettons par avance.

Vous recevrez le compte-rendu de l'AG et les résumés des interventions médicales.

**POUVOIR**

**Je soussigné(e)** **, membre de l’AFMBD, donne pouvoir**

**à** **pour me représenter lors de l’Assemblée Générale de**

**l’AFMBD du 29 Octobre 2022 et participer aux votes en mes lieu et place.**

**Fait à** **le**

*(Signature et mention manuscrite « Bon pour pouvoir »)*

Nom :      Prénom :

Adresse :

Mail :       Tél :

Pour voter je dois être à jour de ma cotisation (voir site web afmbd.org)

**Renvoyer à : Nelly DOUCET**

**c/o AFMBD**

11 bis faubourg Sainte Colombe

09700 SAVERDUN