



**A.A.S.V**

AIDES ET SOUTIENS AUX VICTIMES ET AUX FAMILLES  
DES ACCIDENTES DE LA ROUTE, ERREURS MEDICALES, D'ACCIDENT DU TRAVAIL ET DE LA VIE PRIVEE AINSI QUE DES ATTENTATS...

## ADHESION 2026

**Oui j'adhère pour une cotisation annuelle de 25 € (OBLIGATOIRE POUR TOUT DOSSIER)**

*Nous renvoyons ce bulletin signé et accompagne du chèque ainsi que des pièces demandées pour la constitution de notre dossier*

*Ce bulletin donne droit :*

- 1 *Une étude gratuite du dossier*
- 2 *La constitution de mon dossier administratif, médical, voire juridique*
- 3 *Un soutien moral*
- 4 *Le suivi du dossier, jusqu'à la clôture de celui-ci sachant que le renouvellement de l'adhésion doit être actualisée*

**Oui je fais un Don de.....€ (Supérieur à 30€) je recevrais un reçu pour la déduction fiscale à 66%**

NOM.....

PRENOM.....

NE(E) LE .....A.....

N°.....RUE.....

MAIL :

CODE POSTAL.....VILLE : .....

TELEPHONE.....

**DATE ET SIGNATURE**

A-A-S-V

120 RUE DU 19 MARS 65130 CAPVERN

<https://A-A-S-V.org/>

Association loi 1 Juillet 1901 et du décret du 16 Août 1901 déclarée en préfecture N°W652001404