

Cotisations

Adhésion individuelle¹ :18€

Adhésion couple² :27€

Abonnement Hépat-Infos adhérent :12€

Abonnement Hépat-Infos non adhérent : 18€

Je verse ma cotisation :€

Je paie mon abonnement :€

Je fais un don :€

Total de ma participation : €

¹ Souhaitez-vous recevoir le carnet de santé post-transplantation hépatique.

Oui Non

² L'adhésion "couple" permet au conjoint de participer à toutes les activités de l'association et d'avoir le droit de vote à l'Assemblée Générale.

Indiquer dans ce cas les nom et prénom du conjoint :

.....

.....

N.B. Transhépate bénéficie des dispositions des articles 200-3 et 238 bis du code des impôts. Les sommes versées à l'association à l'exclusion de l'abonnement à la revue donnent droit à un abatement fiscal. Tout versement fera l'objet d'un reçu fiscal.

Les informations mentionnées sur ce bulletin seront utilisées conformément à la loi Informatique et Liberté du 6.10.78- N° 78-17 (article 27)

Nos buts

Informer le public sur les risques des maladies hépatiques graves et sur l'importance de la prévention, du dépistage et de la vaccination.

Faire connaître au plus grand nombre la réalité de la transplantation hépatique et la solution qu'elle apporte dans certaines affections jusqu'alors incurables.

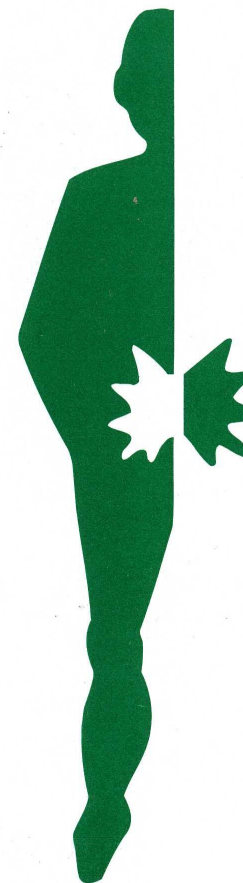
Sensibiliser l'opinion à l'importance du don d'organes, de sorte qu'à l'avenir aucun malade ne soit condamné par suite d'un refus de prélèvement.

Apporter le témoignage des membres aux malades hépatiques, aux transplantés et à leurs familles. Les soutenir moralement et matériellement aux diverses étapes de leur traitement.

Soutenir et aider la recherche sur les pathologies, l'immunologie et la transplantation.

Pratiquer une solidarité morale entre les membres de l'association et assurer la défense de leurs intérêts collectifs.

TRANSHÉPATE NORMANDIE



ASSOCIATION

RÉGIONALE

DES

DÉFICIENTS

ET

TRANSPLANTÉS

HÉPATIQUES

Reconnue d'intérêt général

TRANSHÉPATE NORMANDIE

CHU CAEN

Avenue de la Côte de Nacre

14033 CAEN cedex 9 RENNES

www.transhepate.org/nor

À tous ceux qui souffrent d'une déficience hépatique

Les très nombreuses pathologies hépatiques, en particulier l'hépatite C, sont mal connues et leur dépistage tardif augmente souvent leur gravité.

C'est pourquoi nous nous employons à : alerter l'opinion par une information axée sur le dépistage, la prévention, le traitement de ces maladies et, quand c'est possible, sur la vaccination (cas de l'hépatite B).

Informers les nombreux malades atteints par l'hépatite C des traitements d'autant plus efficaces qu'ils sont pratiqués précocement.

Aider la recherche dans la lutte contre ces maladies.

A nos amis Transplantés

Des milliers de personnes vivent aujourd'hui en France avec un foie greffé : hier condamnées, elles vivent maintenant pour la plupart une vie normale.

Ceci grâce, en particulier, aux progrès de l'immunologie et des techniques chirurgicales, mais aussi grâce à la générosité de donateurs anonymes et de leurs familles

A la reconnaissance que nous devons au corps médical tout entier, vient s'ajouter une dette envers les donateurs pour leur acte généreux et gratuit.

Pourrons nous payer cette dette? Oui en faisant en sorte que beaucoup d'autres malades puissent bénéficier du même traitement.

Pour cela, nous devons éclairer l'opinion sur l'importance du don d'organes et sur les pertes en vie humaine qu'entraîne chaque refus.

Nous devons aider la recherche et soutenir tous ceux qui doivent affronter l'attente puis l'intervention.

L'adhésion à Transhépate vous apporte

- Des informations sur les pathologies.
- Des conseils pour les démarches administratives.
- Des solutions à des problèmes spécifiques aux malades et aux transplantés.
- Des échanges avec d'autres malades et d'autres transplantés.
- Une carte de transplantés.
- Un carnet de santé.
- La possibilité de vous abonner à la revue

**Pour soutenir notre action
Nous avons besoin de vous
Rejoignez nous !**

Pour cela, découpez le bulletin ci-contre et envoyez le à: **TRANSHÉPATE Normandie**
Contact Secrétariat : 02 33 25 43 98

TRANSHÉPATE NORMANDIE

Bulletin d'adhésion, D'abonnement ou de soutien

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal.....

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Activité professionnelle :

ÊTES-VOUS :

Déficient hépatique

Votre pathologie (facultatif) :

Futur transplanté

Transplanté

Parent d'enfant transplanté

Date de transplantation :

Centre de transplantation :

.....

Parent ou sympathisant :

Vous pouvez faire un don à l'association

et vous abonner à la revue « Hépat-Infos »