



# Association du Syndrome de Lowe

*Chers parents, amis et sympathisants,*

*Le Syndrome de Lowe est une maladie génétique orpheline peu connue. L'ASL rassemble en France une quarantaine de familles dont les garçons sont atteints du Syndrome : elle les aide au quotidien tout en oeuvrant pour faire progresser la recherche.*

*L'un de ces enfants malades vous est sans doute proche. Aussi nous faisons appel à vous aujourd'hui pour adhérer ou renouveler votre adhésion à notre association.*

*Aux États-Unis, la recherche génétique est financée par l'État ; en France en revanche, les associations doivent faire appel aux dons privés pour pouvoir mettre en place des programmes spécifiques.*

*L'Association du Syndrome de Lowe, peu médiatisée par rapport à d'autres structures, a donc besoin d'argent pour continuer à financer ses programmes de recherche et ses actions de soutien aux familles.*

*Le temps passe, nos enfants grandissent, notre combat continue : votre fidélité est essentielle.*

*Merci d'adhérer à l'ASL.*

*Merci d'avoir une pensée pour nos enfants.*

*Merci d'être à nos côtés pour lutter.*

*Ce petit geste annuel est un grand geste nos enfants.*



Association du Syndrome de Lowe - 9 impasse des Fleurs - 34680 St Georges d'Orques  
Tél. : 04 67 04 49 74 - E-mail : [contact@syndrome-lowe.org](mailto:contact@syndrome-lowe.org) - <http://www.syndrome-lowe.org>

Association loi 1901 reconnue de bienfaisance par arrêté N° 03.2416 du 22/05/2003 de la préfecture de Seine Saint-Denis.  
Créée en 1994 - Siret : 517 653 515 00018 - NAF : 9499Z - CCP Rennes 455613 D



Membre de l'Alliance Maladies Rares - <http://www.alliance-maladies-rares.org>  
Membre de Solidarité Handicap Maladies Rares - <http://www.solhand-maladiesrares.org>



Association loi 1901 déclarée de bienfaisance donnant droit aux déductions fiscales conformément aux articles 200-5 et 238bis du Code Général des Impôts

## Formulaire d'adhésion et don à l'Association du Syndrome de Lowe

*Je soutiens l'ASL dans ses actions pour aider la recherche et les familles concernées par le Syndrome de Lowe*

Monsieur     Madame     Mademoiselle     Société / Organisme

Sté/Organisme : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Je parraine l'enfant / la famille (facultatif) : .....

J'adhère à l'ASL (1) : **20 €** et/ou  Je fais un don de (1){2} ..... € soit un total de  €

(1) Le bulletin de l'association vous sera adressé ainsi qu'un reçu pour déduction fiscale (66 % des sommes versées) (2) Le simple don ne vous donne pas droit de vote.  
NB : Toutes les données collectées vous concernant restent confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées à des tiers. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de modification de ces données. Pour exercer ce droit, envoyez votre demande par courrier postal ou électronique.

Règlement par chèque à l'ordre de ASL à adresser à la trésorière, madame Evelyne BERKOUK - 103, chemin de la Motte Samson - 91120 PALAISEAU  
ou par virement bancaire : RIB : 20041 01013 04556130034 33 - BIC : FR36 2004 1010 1304 5561 3003 433 - domiciliation : PSSTFRPPREN