



## Alsace-mémoire

### DR SELLAL FRANÇOIS

Président de l'Alsace-Mémoire  
HC de Colmar  
Pôle de neurologie  
39 avenue de la Liberté  
68000 COLMAR

### CONTACT

[stirn.senja@hotmail.fr](mailto:stirn.senja@hotmail.fr)  
[marieberthel@gmail.com](mailto:marieberthel@gmail.com)

### WEB

[www.wmaker.net/alsace-memoire](http://www.wmaker.net/alsace-memoire)

## ADHESION A L'ASSOCIATION ALSACE-MEMOIRE

### L'association et ses objectifs

L'association Alsace Mémoire est une association régie par le code civil local.

Ses objectifs sont :

- ▶ de mieux organiser entre les membres et dans le ressort de leur activité professionnelle habituelle, le diagnostic et la prise en charge des malades atteints de troubles cognitifs, et particulièrement de la mémoire,
- ▶ de développer la coopération et la coordination de leur activité,
- ▶ d'améliorer leurs méthodes en vue d'assurer une meilleure continuité du système de soins, dans l'intérêt des malades, en créant un réseau de diagnostic et de prise en charge globale des malades atteints d'une maladie d'Alzheimer ou de syndromes apparentés, comme de tous autres troubles cognitifs,
- ▶ en vue d'une prévention de la perte d'autonomie et d'une amélioration de la qualité de vie de la personne concernée et de son entourage
- ▶ de promouvoir, impulser, coordonner et/ou de réaliser la recherche clinique
- ▶ de soutenir la recherche dans un but scientifique
- ▶ de servir de cadre à des actions de formation et d'information
- ▶ de promouvoir et produire des publications scientifiques.

### Les membres du Bureau 2011-2013

Président	Dr François SELLAL
Vice-Présidente	Dr Josiane BAPST-REITER
Secrétaire	Mme Senja STIRN
Vice-Secrétaire	Dr Frédéric BLANC
Trésorière	Mlle Marie-Camille BERTHEL
Vice-Trésorier	Dr Jean-Marc MICHEL
Assesseurs	Dr Stéphane BRENGARTH, Dr Benjamin CRETIN, M. Laurent GOUNEAUD, Dr Elisabeth KRUCZEK, Dr Catherine MARTIN-HUNYADI, Dr Michèle STOFFEL, Dr Agnès ZEMP

### Modalités d'adhésion

Tarif d'adhésion individuelle 10 €

Tarif d'adhésion par association/organisation 20 €

(L'adhésion d'une association/organisation nécessite une adhésion individuelle en sus)

### Comment adhérer ?

Le formulaire d'adhésion (individuel ou par association) est à retourner, accompagné du règlement de la cotisation (par chèque, à l'ordre de l'«Alsace Mémoire»), à l'adresse ci-dessus.

Toute demande d'adhésion est soumise à l'agrément du Bureau. L'adhésion devient effective une fois la cotisation annuelle réglée.



Alsace-mémoire

**DR SELLAL FRANÇOIS**

Président de l'Alsace-Mémoire  
HC de Colmar  
Pôle de neurologie  
39 avenue de la Liberté  
68000 COLMAR

**CONTACT**

[stirn.senja@hotmail.fr](mailto:stirn.senja@hotmail.fr)  
[marieberthel@gmail.com](mailto:marieberthel@gmail.com)

**WEB**

[www.wmaker.net/alsace-memoire](http://www.wmaker.net/alsace-memoire)

FORMULAIRE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

Nouveau membre OUI NON

M - Mlle - Mme - Dr (entourer)

NOM

Prénom

Profession

Adresse professionnelle

NOM de l'établissement / Cabinet

Pôle / Service

Adresse

CP & Ville

e-mail professionnel

2e e-mail de secours

Tél. professionnel

Tél. personnel fixe

Tél. portable

Fait partie d'une Consultation mémoire OUI NON

Champs d'intervention clinique

Champs de recherche scientifique majeurs

Reconnait avoir pris connaissance des statuts et s'engage à en respecter les dispositions.

Ci-joint :

Un chèque d'adhésion individuelle annuelle de 10 €

Un chèque pour le don à l'association de ... €

L'adhésion et la qualité de membre seront validées à réception du règlement par le Trésorier de l'association. Une facture acquittée sera téléchargeable sur notre site.

Fait le : ..... à .....

Signature :

*NOTA BENE : Les informations recueillies sont nécessaires pour valider votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.*



## Alsace-mémoire

### DR SELLAL FRANÇOIS

Président de l'Alsace-Mémoire  
HC de Colmar  
Pôle de neurologie  
39 avenue de la Liberté  
68000 COLMAR

### CONTACT

[stirn.senja@hotmail.fr](mailto:stirn.senja@hotmail.fr)  
[marieberthel@gmail.com](mailto:marieberthel@gmail.com)

### WEB

[www.wmaker.net/alsace-memoire](http://www.wmaker.net/alsace-memoire)

---



---

## FORMULAIRE D'ADHÉSION d'une ASSOCIATION ou d'une ORGANISATION

Nouveau membre OUI NON

NOM de l'association/organisation

Objectif principal (joindre vos statuts à la demande d'adhésion)

Lieux d'activité principaux

Adresse  
CP & Ville  
Tél.

Représentant  
M - Mlle - Mme - Dr  
NOM  
Prénom  
Profession  
Fonction dans l'association/organisation  
Adresse  
CP & Ville  
e-mail  
2e mail de secours  
Tél. professionnel  
Tél. portable

Reconnait avoir pris connaissance des statuts et s'engage à ce que l'association/organisation en respecte les dispositions.

Ci-joint un chèque d'adhésion annuel 20 €  
Un chèque pour le don d'un total de .... €

L'adhésion et la qualité de membre seront validées par le Bureau à réception des statuts de l'association/organisation voulant devenir membre, du présent formulaire validant l'adhésion aux statuts de l'Alsace Mémoire et la réception du chèque d'adhésion. Une facture acquittée sera déposée sur notre site.

Fait le : ..... à .....

Signature du représentant de l'association/organisation

*NOTA BENE : Les informations recueillies sont nécessaires pour valider votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.*