

L'équipe à votre écoute

Bureau

Présidente

SCHMITZ Mireille 03 67 15 86 23 - 06 03 28 62 96
m.schmitz@apneesdusommeil.alsace

Vice-président

CASSERON Jean-Paul 03 89 41 07 96
jp.casseron@apneesdusommeil.alsace

Trésorier

DIETRICH Jean-Jacques 03 88 65 00 46
(Trésorier adjoint) jj.dietrich@apneesdusommeil.alsace

Secrétaires

SARRE-DOLAT Huguette 03 88 92 62 93
h.sarre@apneesdusommeil.alsace

MOUGINY Jacquy 03 89 58 93 64
(Secrétaire adjoint) j.mouginy@apneesdusommeil.alsace

Contacts régionaux

Délégué Nord-Alsace

Délégué Sud-Alsace

BOHL Daniel 03 89 82 56 74
d.bohl@apneesdusommeil.alsace

Déléguée Centre-Alsace

SARRE-DOLAT Huguette 03 88 92 62 93
h.sarre@apneesdusommeil.alsace

Asseseurs

DELACOTE Albert 03 89 43 28 15
a.delacote@apneesdusommeil.alsace

HESS Bernard 03 89 74 21 67
b.hess@apneesdusommeil.alsace

SCHLAGDENHAUFFEN P. p.schlag@apneesdusommeil.alsace

BULLETIN D'ADHESION à l'U.P.P.C.

à faire parvenir, accompagné du chèque
libellé au nom de l'UPPC Alsace, à :

Apnées du Sommeil Alsace - UPPC
1 rue du Barrage
67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN

NOM, Prénom :

Adresse :

Code postal et localité :

Tél :

Courriel :

Adhésion Renouvellement

Membre adhérent

Je déclare être appareillé(e) pour le syndrome des
apnées obstructives du sommeil (S.A.O.S.) et vouloir
adhérer à l'Association Apnées du Sommeil Alsace
(U.P.P.C.). Je règle la somme de 25 € représentant le
montant de la cotisation annuelle.

Membre bienfaiteur
Je règle la somme de €.

Je suis disposé à apporter mon aide à
l'Association sous la forme suivante :
.....
.....

Date :

Signature :

**Une attestation pour déduction fiscale (66%) sera
délivrée pour la cotisation et les dons.**

REMARQUES
SUGESTIONS