



# ASSOCIATION BERNARD PEPIN POUR LA MALADIE DE WILSON

## Notre mission

L'Association Bernard Pépin pour la Maladie de Wilson (ABPWilson) est une association française (Loi 1901) qui apporte à titre gracieux et solidaire, aide pratique, conseils et réconfort moral aux malades atteints par la Maladie de Wilson et leurs proches.

L'ABPWilson travaille en collaboration avec le Centre de Référence Maladies Rares - Maladie de Wilson (CRMR Wilson) pour garantir la prise en charge des patients et soutenir la recherche scientifique sur cette maladie génétique rare du métabolisme du cuivre et son traitement.

## Nos actions

- \*Aider les patients atteints de Maladie de Wilson et leurs familles en leur apportant une aide morale et matérielle
- \*Informer la population sur cette maladie.
- \*Sensibiliser le corps médical pour un diagnostic précoce.
- \*Contribuer à la recherche : génétique, physiopathologique et thérapeutique.

## Pourquoi adhérer ?

Les membres adhérents reçoivent le bulletin annuel INFO Wilson (numérique et imprimé) avec les nouvelles de notre association et dans lequel vous pouvez aussi inclure vos témoignages, part de naissances, mariages, décès...

Il est possible aussi de recevoir la Lettre mensuelle de l'Association, en vous inscrivant sur notre site web.

Être membre adhérent vous donne aussi le droit de participer activement à la gouvernance de l'association. Cela signifie que votre voix est prise en compte dans les décisions et cela se fait à travers le vote lors des Assemblées Générales.

Et enfin, si vous habitez le territoire français et que vous êtes en difficulté, vous pouvez aussi accéder à une aide financière.

### NOUS CONTACTER

Par mail: [wilson@abpmaladiewilson.fr](mailto:wilson@abpmaladiewilson.fr)

Site web: <https://www.abpmaladiewilson.fr/>

Facebook: <https://www.facebook.com/abpwilson>

Il est désormais possible de faire votre cotisation ou don en ligne sur [HelloAsso.com](https://HelloAsso.com)





## BULLETIN DE RENOUVELLEMENT DE VOTRE COTISATION

**Année 2022**

**Cotisations (Cocher la case correspondante)**

- Membre ordinaire : 25 euros       Membre bienfaiteur : 150 euros  
 Don exceptionnel : ..... euros selon souhait du donateur

**Pourriez-vous avoir l'amabilité de :**

- rédiger un chèque du montant de votre cotisation, libellé à l'ordre de *Association Bernard Pépin*  
→ compléter le tableau suivant pour maintenir à jour notre fichier, surtout si des changements sont intervenus :

Nom .....

Prénom .....

N° et Rue .....

.....

.....

Code Postal .....

Ville .....

.....

Téléphone .....

E-mail .....

Les nouveaux patients ont besoin de votre témoignage et de votre soutien. Si vous voulez les aider, nous vous demandons de bien vouloir nous donner votre accord afin de leur communiquer vos coordonnées, adresse, numéro de téléphone, e-mail ou l'une ou l'autre de ces informations. Mettre une croix en face du renseignement demandé et ajouter l'âge dans le questionnaire qui suit :

- Forme hépatique  
 Forme neurologique  
 Forme mixte

Age .....

Acceptez-vous de communiquer vos coordonnées ?

- oui                                       non

Signature

**Bulletin et chèque (ordre : Association B. Pépin Maladie Wilson) complétés à envoyer directement à :  
Anne-Gaëlle SALMON - 24 rue de la Rhélie - 27310 Saint-Ouen-de-Thouberville**

***Une attestation fiscale vous sera retournée.***

**Acceptez-vous de recevoir par mail votre reçu fiscal ? Oui / Non**