



Bulletin d'adhésion 2023

valable pour l'année civile en cours

Nom : Prénom :

Adresse :

CP :ville:

Mail:

Tél:

Cotisation annuelle au titre d'adhérent:

Pour les parents, merci de compléter:

Adhésion 35 €

En devenant membre actif, je bénéficie des formations et sorties proposées par l'association.

Je participe à l'assemblée générale (1 voix pour une adhésion)

Je suis professionnel :

parents(s)

autres:

Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Situation actuelle de votre enfant :

domicile à plein temps

hôpital de jour

SESSAD

scolarisation en milieu ordinaire. h/sem.

Avec AVS.....h/Sem

UMS

IME/ IMPRO

foyer occupationnel/ foyer de vie

MAS, FAM

ESAT

emploi en milieu ordinaire

autres:

Merci d'envoyer votre bulletin d'adhésion accompagné de votre règlement libellé à l'ordre d'Autistes Sans Frontières 85 à:

Autistes Sans Frontières 85
4rue Coco chanel
85000 La Roche Sur Yon

Fait à

Le.....

Signature :