



En 2018, j'adhère à VAINCRE L'AUTISME

Association Loi 1901 d'intérêt général
Agréée « Représentants des usagers » par le Ministère de la Santé

OPM012016

Adhérer à VAINCRE L'AUTISME, c'est ...

- S'engager pour donner du poids et s'impliquer dans l'association
- Se reconnaître dans les valeurs exprimées par son objet de défendre la cause de l'autisme
- Etre mieux informé, par la newsletter et l'espace membre
- Avoir la possibilité de voter à l'Assemblée Générale de l'association

Je souhaite adhérer ...

<input type="checkbox"/> Pour soutenir l'action	Je donne du poids et soutien le combat de l'association	Je cotise 40€
<input type="checkbox"/> Pour soutenir l'action et bénéficier des conseils et expertises de l'association	Je bénéficie en plus d'une carte de membre et de tarifs réduits (aux documents et conférences)	Je cotise 60€ ou 5€/mois
<input type="checkbox"/> Pour soutenir l'association et m'engager activement en devenant Membre actif	Je m'implique comme responsable ou délégué d'antenne ou comme chargé de mission	Je cotise 120€ ou 10€/mois

Mes coordonnées (merci de remplir en majuscules)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone : Portable : Fax :
E-mail :

J'adhère en tant que :

- Particulier Parent d'enfant atteint d'autisme Personne atteinte d'autisme Professionnel de l'autisme

Date : Signature :

Je souhaite faire adhérer les membres de mon foyer fiscal (qui seront membres à part entière) ...

<input type="checkbox"/> NOM / Prénom : mail :	12€ pour l'année par personne supplémentaire ou 1€/mois
<input type="checkbox"/> NOM / Prénom : mail :	
<input type="checkbox"/> NOM / Prénom : mail :	
<input type="checkbox"/> NOM / Prénom : mail :	

Je souhaite faire un don ...

Je fais un don supplémentaire de 30€ 50€ 80€ 100€ 200€ 500€ autre :€

Je règle ...

- Par chèque, un montant de€ à l'ordre de «VAINCRE L'AUTISME»
- Par prélèvement bancaire mensuel pour un montant de€/mois ; je joins mon RIB et je remplie :
- Banque : Adresse : Code Postal/ville :
- **N° National d'émetteur : 540290**
Code établissement Code guichet N° de compte Clé
- Je souhaite recevoir un reçu fiscal (qui me donne droit à 66% en déduction d'impôts dans la limite de 20 % du revenu imposable)

Conformément à la loi Informatique & libertés, nous vous informons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi Informatique & libertés). Pour l'exercer, adressez-nous votre demande par écrit.

