



# ADHÉSION année 2017

## **ADHÉRENT**

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Si vous êtes nouvel adhérent, comment avez-vous connu l'association ?

\_\_\_\_\_

### **Votre adhésion se fait au titre de :**

**Membre Actif (parent)  20 €**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté : école, IME, ...

SOINS : orthophonie, psychomotricité, psychologue, éducateur ...

Je suis intéressé par (donner une note entre 0 et 5) :

les formations \_\_\_\_ les loisirs \_\_\_\_ le soutien éducatif à Istres \_\_\_\_

Si vous avez d'autres remarques vous pouvez les indiquer au verso

**Membre bienfaiteur  30 €**

Si vous êtes professionnel, dans quel établissement ?

Si vous avez des suggestions pour aider l'association, veuillez les indiquer au verso

Je sollicite mon adhésion à l'Association  ou Je renouvelle mon adhésion 

et verse une cotisation de \_\_\_\_\_ € à laquelle je joins un don facultatif de \_\_\_\_\_ €

Chèque à libeller à l'ordre de  
**L'AVANCÉE**

Chèque et bulletin à envoyer à :

**L'AVANCÉE**13 Allée des Piniens Le Prépaou App 2  
**13 800 ISTRES****Montant total :****Signature**Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI  NON   
**Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse**