



ADHÉSION année _____

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'AVANCÉE13 Allée des Piniens Le Prépaou App 3
13 800 ISTRES**Montant total :****Signature**Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI NON
Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse