



Adhésion 2018

à envoyer à :

AUTISME PACA (APACA)
443 Avenue du Brusç
83140 SIX-FOURS-LES-PLAGES

Monsieur, Madame, Mademoiselle

Nom:..... Prénom:.....

Adresse:.....

Code Postal:..... Ville:.....

Profession:.....

Email (pour être informé de l'actualité de votre association)

.....@.....

Tél:.....

Si parent d'un enfant handicapé, veuillez nous indiquer :

- son prénom
- sa date de naissance.....
- la nature du handicap.....

COTISATION ANNUELLE du 1er janvier au 31 Décembre 2018 (chèque à l'ordre d'Autisme Paca)

- 15 euros pour le statut de Membre Actif**
 - 30 euros et + pour le statut de Membre Bienfaiteur**
 - Je souhaite faire un don :€**
 - Don d'une entreprise dans le cadre du Mécénat**
- } Ne donne pas droit à la délivrance d'un reçu fiscal
- } Donne droit à la délivrance d'un reçu fiscal.

J'autorise mon enfant :

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué par/pour Autisme PACA lors de tout manifestation organisée par ou pour cette association.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions d'Autisme PACA (APACA) dans le cadre de ses actions de communication, pour une durée indéterminée.

Date et signature :

AUTISME PACA (APACA) est une association loi 1901 déclarée à la préfecture du Var le 06/01/09 reconnue œuvre d'intérêt général à caractère social.

Ces informations ne sont utilisées et ne font l'objet d'une communication à l'extérieur que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Vous bénéficiez de par la loi d'un droit d'accès à nos fichiers avec possibilité de rectification