



## **BULLETIN D'ADHESION** **ANNEE**

Mme, Melle, M ..... prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. .... E-mail : .....

Parent  Professionnel en charge de personnes autistes  Autre : .....

Je sollicite mon adhésion à l'association Autisme 13 - Arco Iris.

Je verse la cotisation annuelle de 20 €, et (facultatif) un don de .....€.

Le chèque libellé à l'ordre d' "Autisme 13" est établi pour un montant total de .....€.

Récépissé fiscal : Non  Oui  (en l'absence d'E-mail, joindre une enveloppe timbrée avec adresse).

Signature, le ..... / ..... / ,

---

**Chèque et bulletin à renvoyer à : AUTISME 13 3 Allée de la Grimpette, 13821 La Penne sur Huveaune**

---



## **BULLETIN D'ADHESION** **ANNEE**

Mme, Melle, M : ..... prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. .... E-mail : .....

Parent  Professionnel en charge de personnes autistes  Autre :  .....

Je sollicite mon adhésion à l'association Autisme 13 - Arco Iris.

Je verse la cotisation annuelle de 20 €, et (facultatif) un don de .....€.

Le chèque libellé à l'ordre d' "Autisme 13" est établi pour un montant total de .....€.

Récépissé fiscal : Non  Oui  (en l'absence d'E-mail, joindre une enveloppe timbrée avec adresse).

Signature, le ..... / ..... / 2015,

---

**Bulletin et chèque à renvoyer à AUTISME 13 3 Allée de la Grimpette, 13821 La Penne sur Huveaune**

---