



ADHÉSION ANNÉE 2022

Du 01/01 au 31/12/2022

Nom Prénom

Mail@.....

Dans le cas d'une adhésion couple (2 personnes, même adresse) :

Nom Prénom

Mail@.....

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

Cotisation annuelle au titre d'Adhérent

Individuelle 25 €

Couple 40 €

En devenant **membre actif**,

Je bénéficie des formations et ateliers
proposés par l'association.

**Je participe à l'Assemblée Générale
annuelle**

Parent d'enfant avec autisme/TSA

Prénom enfant

Né(e) le

Centre d'intérêt

Situation (scolarisation, établissement,
autre (préciser).....

Personne avec autisme /TSA - Âge

Situation

Professionnel(le) spécialité

Autre (préciser)

Je souhaite recevoir les statuts
de l'association

Oui Non

OU

Cotisation annuelle

au titre de Membre bienfaiteur

10 €

25 €

50 €

100 €

Autre montant :€

En devenant **membre bienfaiteur**,
je soutiens les actions de l'association.

Je ne suis pas obligé de participer
à l'Assemblée Générale annuelle

Je souhaite faire un don de

10€ 30€ 50€ 100€

Autre montant :€

Je souhaite recevoir les infos
de l'association

Oui Non

Bulletin et chèque à l'ordre d'« Association PMMCA » à renvoyer à

Association PMMCA Maison des Association 31 rue Guillaume Le Bartz 56000 VANNES

Le versement de dons fera l'objet d'un reçu fiscal permettant de déduire une partie des revenus imposables dans le cadre de la limite légale, l'association étant reconnue d'intérêt général.

Fait le/...../.....

Signature