

**Vous souhaitez adhérer à l'association
«Autisme Apprendre Autrement»
et soutenir nos actions**

Merci de compléter et retourner ce bulletin d'adhésion signé avec votre règlement
à l'adresse de l'association

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Tél	
Vous êtes	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Ami <input type="radio"/> Professionnel : <input type="radio"/> Autre :
Si vous êtes parents, statut de la personne concernée (facultatif)	<input type="radio"/> Fils/fille <input type="radio"/> Frère/soeur <input type="radio"/> Autre Age: Prise en charge/accompagnement:
Vous souhaitez devenir adhérent en versant la somme de	<input type="radio"/> 15 € <input type="radio"/> 20 € <input type="radio"/> 30 € <input type="radio"/> Autre montant €
Vous souhaitez faire un don à notre association	<input type="radio"/> Donateur€

Date et Signature :

Nous vous remercions pour votre soutien et votre participation