

Je souhaite soutenir l'association Autisme Eveil

En adhérant à l'association, montant de la cotisation 2016 : 40 €

- Parent Ami, famille, grands-parents Personne TED
 Professionnel, profession :

S'agit-il : D'un renouvellement D'une nouvelle adhésion

En effectuant un don

D'un montant de

➡ *Tout moyen de paiement possible, paiement par chèque à l'ordre d'Autisme Eveil.*

Notre reçu fiscal vous permet de déduire de vos impôts 60% du montant de votre don ou de votre cotisation. Vous faites un don de 50€, cela ne vous coûte réellement que 20€. Je souhaite un reçu

Mes coordonnées

Nom : Prénom :

Nom et prénom de la personne avec autisme :

Date de naissance de la personne avec autisme :

Lieu de prise en charge :

Adresse personnelle (si changement) :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Le : Signature (obligatoire)

Droit à l'image

J'autorise Autisme Eveil à utiliser et diffuser à titre gratuit des photographies me représentant ou représentant les membres de ma famille réalisées lors des sorties loisirs. J'accepte que les photographies soient diffusées sur les supports suivants :

- Newsletter Diffusion sur le site web autisme74.com Plaquette de l'association

Je n'autorise pas Autisme Eveil à diffuser des photographies me concernant ou concernant l'un des membres de ma famille.

Signature (obligatoire)