

FORMULAIRE D'ADHESION

2010

MERCI D'ECRIRE VOS COORDONNEES EN LETTRES CAPITALES

Coordonnées personnelles :

Nom : Prénom :

Adresses :

.....

.....

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ Email :

Parents :

Avez-vous un enfant concerné par un problème de communication ?

Oui Non

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : __ / __ / ____

Professionnel :

Votre activité :

Sous quelle forme (libérale, en institution, autres)

Adresse professionnelle :

.....

.....

.....

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Email :

Adresse à utiliser par l'association :

Professionnelle Personnelle

- Je souhaite devenir membre adhérent et verse 23 euros de cotisation
- Je souhaite soutenir l'action d'AAD Makaton et faisant un don supplémentaire d'un montant de euros

Les chèques sont à libeller à l'ordre de « Association Avenir Dysphasie Makaton »

L'adhésion est valable du 1^{er} janvier au 31 décembre 2010

Comment avez-vous connu l'existence du Makaton ?

.....

.....

.....

.....

.....

Les informations recueillies lors des adhésions, font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Faite le __ / __ / ____

Signature :