|  |
| --- |
| BULLETIN D’ADHESION et/ou DE SOUTIEN |

#

6 rue Le Corbusier - BP 102 - 97470 SAINT BENOIT

SIRET : 809 693 799 000 11 SIREN : 809 693 799

Nom : ......................................................................... Prénom : .................................................................... Adresse : ............................................................................................................................................................ Code Postal : ........................................................... Ville : .......................................................................... Téléphone fixe : ....................................................... Téléphone portable : ...................................................

E-mail : .................................................................................................................................................................

*A des fins statistiques, merci de préciser :*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Votre composition familiale**
 | COUPLE**(\*)** |  | PARENT ISOLE **(\*)** |  | NOMBRE D’ENFANTS A CHARGE |  |
| Ages des personnes |  |  |  |

***(\*) cocher la case***

* **Avez-vous un enfant "DYS" ou autre trouble ?** Non € Oui € Préciser ……….........................

|  |
| --- |
| Je souhaite soutenir l'association DYS SEMBLABLE en versant :* Une adhésion annuelle de 20€ (couple et/ou famille)
* Une adhésion annuelle de 10€ (majeur, personne isolée)
* Un don de ..............................................................
* Mode de paiement Hello Association

 Espèce  Chèque n° ......................................................................................  *(Libellé à l'ordre de DYS SEMBLABLE)*  Virement sur le compte de la Banque Postale DYS Semblable  |

Fait à ..........................................................................

Date et Signature

**Bulletin à compléter et à retourner à :**

**DYS SEMBLABLE - 6 rue Le Corbusier - BP 102 - 97 470 SAINT BENOIT**

***Adhésion valable 1 an à partir de la date de versement de la cotisation***

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l’adhérent bénéficie d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui le concernent.