

Bulletin d'adhésion

Foyer adhérent

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Personne Asperger

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Cotisation

Adhésion 25 €

Je fais un don

Montant du don ouvrant droit à réduction d'impôt :