



AUTISME FRANCE
ASSOCIATIONS PARTENAIRES et AFFILIÉES

ADHÉSION 2019

Montant à régler : 150 €

Autorisation de prélèvement à adresser à : **Autisme France**
1175 avenue de la République - 06550 La Roquette-sur-Siagne

Je soussigné/e Nom, prénom, en qualité de

Autorise "Autisme France" à prélever annuellement la somme de 150 € sur le compte de l'association, dont ci-joint le R.I.B. *Autorisation renouvelable annuellement par tacite reconduction.*

Fait à le Signature :

Fiche d'identité

à remplir obligatoirement

Nom de l'Association		
Adresse administrative <i>(adresse qui figurera sur notre site ainsi que pour l'envoi des revues)</i>		
Adresse du Siège <i>(si différente)</i>		
N° téléphone <i>(avec l'accord de l'association, visible sur le site d'AF, à communiquer aux adhérents)</i>		
Adresse mail valide <i>(pour le site et nos communications internes)</i>		
Adresse mail pour le forum des associations <i>(Donner le nom des personnes habilitées à recevoir les messages du forum (2 maximum))</i>	Nom et fonction : Email :	
	Nom et fonction : Email :	
Personne à contacter <i>(Personne ressource nommée par l'association en cas d'appel d'une famille que l'on va renvoyer vers notre association locale)</i>	Nom : Téléphone : Email :	
Site internet	Lien :	
Nombre d'adhérents		
Président/e		
L'association est spécialisée pour	<input type="checkbox"/> les enfants <input type="checkbox"/> les adultes <input type="checkbox"/> les personnes Asperger	

Merci de penser à informer le secrétariat en cas de modifications de la fiche d'identité de l'association