



AUTISME FRANCE ASSOCIATIONS PARTENAIRES

Bulletin d'adhésion 2023

Cotisation : 160 €

Pensez au prélèvement automatique !

Autorisation de prélèvement annuel

Je soussigné.e Nom, prénom, en qualité de

Autorise l'association Autisme France à prélever annuellement la somme de 160 € sur le compte de l'association. Autorisation renouvelable annuellement par tacite reconduction.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Merci de nous retourner ce mandat complété, signé et accompagné d'un RIB

(Relevé d'Identité Bancaire ou Postal)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Autisme France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Autisme France.

Identification du créancier : FR05ZZZ471728

Autisme France 1175 avenue de la République – 06550 La Roquette-sur-Siagne

Identification du débiteur

Prénom, nom/Raison sociale :

Adresse :

Signature

Fait à :

Le :

Fiche d'identité

à remplir obligatoirement

Nom de l'Association	
Modifications	<input type="checkbox"/> Merci de cocher cette case si aucune modification n'a été faite depuis l'année dernière
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>	

Autisme France

Association Reconnue d'Utilité Publique

1175 Avenue de la République – 06550 La Roquette sur Siagne.

Téléphone : 04 93 46 01 77 - Site internet : www.autisme-france.fr – e-mail : contact@autisme-france.fr

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