



Association des Parents d'Enfants Sourds de Paris

BULLETIN D'ADHÉSION FAMILIALE

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Nom et Prénom du parent 1 :

Nom et Prénom du parent 2 :

Prénom de l'enfant 1 : **Date de naissance** :/...../.....

Prénom de l'enfant 2 : **Date de naissance** :/...../.....

Prénom de l'enfant 3 : **Date de naissance** :/...../.....

Prénom de l'enfant 4 : **Date de naissance** :/...../.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

SMS :

Email :@.....

Scolarisé(s) à :

☐ Je déclare / nous déclarons par la présente souhaiter devenir membre actif de l'association : APES 75. Le montant de la cotisation est de 30 euros, par chèque ou virement.

☐ Je déclare / nous déclarons par la présente souhaiter devenir membre sympathisant de l'association : APES 75 Le montant de la cotisation est de 10 euros, par chèque ou virement.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours (de Septembre à Août).

Fait à, le

Signature (*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*)