

Formulaire d'adhésion à l'Association ABA Franche-Comté Année 2016

Pour l'année 2016 le montant de l'adhésion est de 15 euros par personne.
Le fait d'adhérer n'engage aucunement à faire du bénévolat pour l'association.
Chaque membre est libre d'apporter la contribution qu'il souhaite en fonction de sa disponibilité.

Je souhaite adhérer à l'Association ABA Franche-Comté

Montant de mon versement : (15 euros par personne)

Nom	Prénom(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse	Code postal	Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Téléphone	Adresse e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vous êtes :

Parent d'un enfant présentant des troubles du spectre autistique

Quel est votre lien de parenté ?

C'est : un garçon une fille Son âge ?

Professionnel(le)

Quelle est votre profession ?

Étudiant(e)

Quelle profession préparez-vous ?

Une personne sensibilisée à la question de l'autisme

Veillez adresser ce formulaire au trésorier de l'association :

Association ABA Franche-Comté

17 rue de la corvée

25660 SAÔNE

ou remettez-le à un membre de l'association.