



Bulletin individuel d'adhésion 2026

Adhérent

☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Mail :@.....

Situation familiale :

Conjoint

Nom : Prénom :

Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Vous avez plusieurs enfants TSA ☐

Frères et sœurs :

Nombre : ...

Date(s) de naissance :

Je soussigné(e),

☐ adhère ☐ renouvelle mon adhésion

Pour l'année **2026**

Cotisation **25 €**

Je joins un don (facultatif) de **€**

Ci-joint la somme de **€**

Par chèque à l'ordre d' « **Autisme Deux-Sèvres** »

Date

Signature

Comment avez-vous eu connaissance de notre association ?

.....
.....

Vous êtes :

☐ Parent ☐ Famille, ami
☐ Professionnel ☐ Personne autiste

Si vous êtes un professionnel

Fonction :

Etablissement :

.....

Bulletin à remplir et à adresser avec votre règlement par chèque à

Secrétariat Autisme Deux-Sèvres - 7 Rue de la Tauderie - Mougou - 79370 AIGONDIGNE