



www.aufildalexis.org

BULLETIN D'ADHESION

M Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

Email : _____

Souhaite soutenir l'association **Au fil d'Alexis** en adhérant ou faisant un don :

Membre adhérent (cotisation 10€)

Parent ou tuteur de personne autiste

Sympathisant

Professionnel : _____

Donateur

Ci-joint un chèque de _____,00€ à l'ordre d'**Au fil d'Alexis**, correspondant à ma cotisation annuelle ou à mon don pour l'année.

Fait à _____ Le _____ Signature : _____

Nous vous remercions par avance de votre soutien qui nous permettra de poursuivre nos actions en faveur de nos enfants autistes. Les statuts d'**Au fil d'Alexis** sont à disposition sur simple demande.

Association Loi 1901 n° W692005479

Bulletin à retourner à :

Au fil d'Alexis – 87 rue des sapins – 69430 St Didier Sur Beaujeu.