

BULLETIN D'ADHESION 2016 AUTISME 79

Nom et Prénom

Adresse.....

.....

Code postal..... Ville

Tél..... **Email**@.....

.....

Parents Amis Professionnels

(rayer les mentions inutiles)

Montant de la cotisation annuelle : 20 euros

Merci de remplir ce bulletin d'adhésion, d'y joindre votre participation et de l'envoyer à :

AUTISME DEUX-SEVRES - Siège administratif : 23, Rue Noire - 79000 NIORT

Tel : 07 68 35 66 23 - Mail : deuxsevres@autisme-poitoucharentes.fr