

BULLETIN D'ADHESION 2012

A l'association départementale :

Volet destiné à
Trisomie 21 France

Trisomie 21 - Seine-Saint-Denis
7 place Bertie Albrecht
93100 MONTREUIL
Tél / Fax : 01 48 57 66 86

Mlle Mme M : _____
Prénom : _____
Rue : _____
CP : _____
VILLE : _____
MAIL :
Téléphone (facultatif) : / / / /
Profession : _____

Je soussigné(e) déclare adhérer à l'association départementale dont le tampon est apposé ci-dessus.
Cette Association est membre de Trisomie 21 France (*Fédération des Associations pour l'insertion sociale des personnes porteuses d'une Trisomie 21*).
J'ai pris connaissance des statuts et règlements de l'Association Départementale et je partage les objectifs et les principes qu'elle défend.

Parent d'Enfant Trisomique: Oui Non
Si Oui, année de naissance : _____
Professionnel de l'équipe de soins: Oui Non
Si oui, Fonction :
Autre :

Je verse une cotisation annuelle de : €

+ 10 € correspondant à l'abonnement à la revue trimestrielle de Trisomie 21 France : *Trisomie 21*

SIGNATURES

Adhérent : _____ Président : _____

BULLETIN D'ADHESION 2012

A l'association départementale :

Volet destiné
à l'association

Trisomie 21 - Seine-Saint-Denis
7 place Bertie Albrecht
93100 MONTREUIL
Tél / Fax : 01 48 57 66 86

Mlle Mme M : _____
Prénom : _____
Rue : _____
CP : _____
VILLE : _____
MAIL :
Téléphone (facultatif) : / / / /
Profession : _____

Je soussigné(e) déclare adhérer à l'association départementale dont le tampon est apposé ci-dessus.
Cette Association est membre de Trisomie 21 France (*Fédération des Associations pour l'insertion sociale des personnes porteuses d'une Trisomie 21*).
J'ai pris connaissance des statuts et règlements de l'Association Départementale et je partage les objectifs et les principes qu'elle défend.

Parent d'Enfant Trisomique: Oui Non
Si Oui, année de naissance : _____
Professionnel de l'équipe de soins: Oui Non
Si oui, Fonction :
Autre :

Je verse une cotisation annuelle de : €

+ 10 € correspondant à l'abonnement à la revue trimestrielle de Trisomie 21 France : *Trisomie 21*

SIGNATURES

Adhérent : _____ Président : _____



Le montant de l'adhésion pour l'année 2012 est de :

- 57 Euros pour un couple,
- 42 Euros pour une personne seule.

Pour vous abonner à la revue "Trisomie 21 " éditée par notre fédération, **vous devez ajouter un montant de 10 €.**

Les chèques sont à établir à l'ordre de :
« TRISOMIE21 Seine-Saint-Denis »
Un reçu fiscal vous sera adressé en retour.

Merci de votre soutien.

Trisomie 21 - Seine-Saint-Denis
7 place Bertie Albrecht
93100 MONTREUIL
Tél / Fax : 01 48 57 66 86

www.trisomie21-93.org
contact@trisomie21-93.org