



Bulletin d'adhésion 2017 - Volet association

Association APTE Autisme
Autisme Piano Thérapie Éducative
2, rue Wilfrid Laurier - 75014 PARIS

Numéro d'adhérent APTE
A remplir par l'association

M. / Mme / Mlle Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____

Mail (en majuscules) : _____

Parent de : _____ Professeur (instrument : _____) Sympathisant
 Professionnel Autre

Montant de la cotisation



Membre Actif : 30 € Bienfaiteur : 50 € Donateur _____ €

Espèces Chèque (à l'ordre de APTE)

Date : _____

Signature de l'adhérent :



Retrouvez-nous sur  

Association APTE Autisme
Autisme Piano Thérapie Éducative
2, rue Wilfrid Laurier - 75014 PARIS
www.apte-autisme.net
administratif@apte-autisme.net

Reçu bulletin d'adhésion 2017 - Volet adhérent

L'association déclare avoir reçu la somme de _____ € en règlement de la cotisation 2017

de la part de M. / Mme / Mlle Nom : _____ Prénom : _____

Espèces Chèque (à l'ordre de APTE)

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Date : _____

Signature du représentant :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association APTE.