APTE
AUTISME

Bulletin d'adhésion 2026 – 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 :

APTE
AUTISME

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

Retrouvez-nous sur

Reçu bulletin d'adhésion 2026 – Volet adhérent L'association

déclare avoir reçu la somme de _____ € en règlement de la cotisation 2026

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.