



## DES ANGES PACÔME LES AUTRES

Association Loi 1901 – 19 ter rue du Pin Vert – 33600 Pessac

09.81.32.76.32 – [ange.pacomelesautres@gmail.com](mailto:ange.pacomelesautres@gmail.com)

Site Internet <http://www.desangespa.com>

Déclaré à la Préfecture de Gironde sous le n° W332012831

### BULLETIN D'ADHÉSION 2013

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fixe : ..... Portable : .....

Mail : ..... @ .....

Profession : .....

Avez-vous un enfant concerné par le syndrome d'Angelman ?      Oui       Non

Si oui, quel est son prénom ? ..... Quel est son âge ? .....

*L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association Des Anges Pacôme les autres.*

### BARÈME DES CÔTISATIONS ANNUEL

*Cocher la case correspondant au montant de votre choix ou renseigner une case « Autre »*

**Membre**      Actif 20€       Bienfaiteur 20€

### MODE DE RÈGLEMENT

**OUI**, je choisi d'acquitter ma cotisation par chèque

*J'envoie le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à Des Anges Pacôme les autres, et je joins un chèque d'un montant de ..... € correspondant à ma cotisation.*

**NON**, je préfère régler ma cotisation en espèce

*J'envoie le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à Des Anges Pacôme les autres, et je règle en espèce le montant de ..... € correspondant à ma cotisation.*

Fait à ..... , le .....

*Signature*

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, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.