

Adhérer et Aider notre association pour :

- Accueillir et soutenir les familles et personnes porteuses de troubles du spectre autistique
- Promouvoir le diagnostic précoce, les bonnes pratiques recommandées par la Haute Autorité de santé
- Organiser des formations (familles, accompagnants, professionnels)
- Favoriser l'inclusion des personnes avec autisme en fonction de leur projet
- Créer et gérer des structures d'accueil et d'accompagnement avec une logique de parcours

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Mail :

Téléphone :

Merci de cocher la case ci-dessous pour nous permettre de traiter votre demande :

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un enregistrement informatique à l'usage exclusif de l'Association Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle. Cela est nécessaire afin que l'association puisse enregistrer ma cotisation et/ou mon don, m'adresser le reçu fiscal correspondant et me tenir informé(e) de l'actualité et des activités de l'association ou me joindre au sujet de ma cotisation et/ou de mon règlement.

ADHÉSION 2022

nouvelle adhésion

renouvellement

L'adhésion est nominative et valable sur une année civile

Statuts : L'association se compose de membres actifs, de membres associés et de membres bienfaiteurs.

- Sont **membres actifs** les parents avec à charge une personne autiste (...) Ils participent à la vie associative et entrent dans les instances de décisions (...); ils ont un droit de vote.
- Sont **membres associés** toutes les personnes morales ou physiques, dont les personnes porteuses de troubles du spectre autistique, (...) proposées et avalisées par le Conseil d'Administration, à jour de leurs cotisations. Ils participent à la vie associative et entrent dans les instances de décisions (...); ils ont un droit de vote.
- Sont **membres bienfaiteurs** les personnes ayant versé une cotisation de base. Ils soutiennent la cause de l'autisme, peuvent participer aux différentes instances mais à titre consultatif.

JE SOUHAITE ADHÉRER au titre de (voir statuts ci-dessus) :

MEMBRE ACTIF 30€ **adhésion individuelle**

Service/établissement fréquenté par votre enfant TSA :

MEMBRE ASSOCIÉ 30€

MEMBRE BIENFAITEUR 25€

J'ai lu et adhère au projet associatif (disponible sur notre site internet ou sur simple demande)

DON (facultatif)

Je désire soutenir l'association en faisant un don de€

ADHESION et DON sur notre site : <https://www.apayer.fr/vivreaveclautisme>

à confirmer si possible par un mail à secretariat-vaamm@sessad54.fr

Règlement total de€ **par chèque uniquement** à libeller à l'ordre de « Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle » et à adresser avec votre bulletin au secrétariat (adresse en bas de page ; email : secretariat-vaamm@sessad54.fr).
Un reçu fiscal vous sera envoyé début 2023 du montant de votre cotisation et/ou don, vous permettant de bénéficier d'une déduction fiscale de 66% du montant versé, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

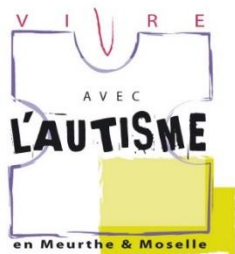
DATE :

SIGNATURE :

Association « Vivre avec l'autisme en Meurthe & Moselle »

Domaine de Pixérécourt – Les Charmilles - 54220 MALZEVILLE

Téléphone : 07 82 40 44 34 - site internet : www.autisme54.com - email : vivreaveclautisme@yahoo.fr



DROIT A L'IMAGE AUTORISATION ANNEE 2022

Pour illustrer les articles de notre site internet <http://www.autisme54.com> (que vous êtes invités à consulter régulièrement), nous souhaitons utiliser les photos et vidéos prises lors des manifestations organisées par Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle.

Nous avons besoin de votre accord pour utiliser votre image et celle de vos enfants. Merci d'avance de compléter le document suivant (un formulaire par famille).

Nous soussignés (pour un enfant mineur, il faut l'accord des deux parents) :

M.....

Mme.....

autorise(ent) l'association Vivre avec l'autisme en M&M à utiliser mon image et celle de mes enfants :,.....,.....,.....,

n'autorise(ent) pas l'association Vivre avec l'autisme en M&M à utiliser mon image et celle de mes enfants :,.....,.....,.....,

exclusivement dans le cadre d'articles publiés sur le site de l'association, à l'occasion d'activités auxquelles nous avons participé. Cette autorisation est faite à titre gratuit, elle est limitée à une durée de un an.

Fait à

le

Signature(s) :

Les informations contenues dans ce formulaire ne seront utilisées que pour la seule nécessité de la gestion par Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle du fichier de ses adhérents et donateurs. Elles pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de Vivre avec l'autisme en Meurthe et Moselle dans les conditions fixées par la Loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978.