

Association ATOUT-PRECOCITE
ATOUT-PRECOCITE – siège : Lattes
Adresse postale 36 rue Joseph Lignon 34430 Saint Jean de Védas
Tél / fax : 04 67 64 95 65 port 06 78 92 70 26

FORMULAIRE D'ADHESION Année 2010
A remplir recto verso

		ADHERENT	CONJOINT (1)
Nom			
Prénom			
Coordonnées personnelles	Adresse		
	Code postal		
	Commune		
	Téléphone fixe (1)		
	Télécopie (1)		
	Téléphone portable (1)		
	Email (1)		
Coordonnées professionnelles	Profession (1)		
	Téléphone fixe (1)		
	Télécopie (1)		
	Téléphone portable (1) 1.		
	Email (1)		

(1) Ces coordonnées sont bien sûr facultatives : indiquez ce qui vous paraît utile pour que l'association puisse vous joindre rapidement et sûrement.

Sous réserve d'acceptation par le conseil d'administration, je demande à adhérer à l'association en tant que :

Membre actif : parent d'au moins un enfant intellectuellement précoce (WPPSI, WISC...) (2)
adulte (WAIS) (2)

Membre bienfaiteur (joindre un don égal à au moins 20 fois la cotisation annuelle d'un membre actif)

	Oui	Non
J'adhère pour la première fois à ATOUT-PRECOCITE		
Je suis disponible pour participer aux travaux des commissions		
Je suis candidat au conseil d'administration (nécessite au moins un an d'adhésion antérieure)		

(2) Pour les nouveaux adhérents, joindre une simple attestation de précocité ou la copie du bilan psychométrique.

Période d'adhésion	1/01/2010 au 31/12/2010	1/01/ 2010 au 31/12/2010
Cotisation de base	Familiale : 45 euros	Jeune adulte (1 personne) : 30 euros
Don (montant libre)		

Mode de règlement (entourer le choix fait) : **chèque** à l'ordre de ATOUT-PRECOCITE **espèces**

Je suis informé que mes coordonnées ne seront en aucun cas diffusées à des tiers, pour quelque raison que ce soit.
L'adresse e-mail, le nom de famille et le département, sont uniquement à la disposition des membres du bureau pour faciliter la gestion interne de l'association.

Voir au verso.....

ATOUT-PRECOCITE

FORMULAIRE D'ADHESION Année 2010 (ANNEXE)
Tableau à ne remplir qu'en cas d'adhésion familiale

	ADHERENT	CONJOINT
Nom, Prénom		

ENFANTS (photocopier l'imprimé si plus de trois enfants)			
Nom			
Prénom			
Sexe (M, F)			
Date de naissance			
Pour l'année scolaire 2009/2010 :			
Etablissement fréquenté			
Commune, département			
Classe			
Activités de loisirs pratiquée ou centres d'intérêt			
A été testé (Oui, Non)			
Commentaires libres sur les enfants			

Comment avez-vous connu ATOUT-PRECOCITE ?

Adhérez-vous à d'autres associations pour les personnes intellectuellement précoces, ou à des associations pour les enfants présentant des difficultés d'apprentissage (dyslexie) ?

Qu'attendez-vous de ATOUT-PRECOCITE? Et que souhaitez-vous apporter ou améliorer ? :

Date :

Signature :