

# *Autistes Associé·es ASBL*

## *Fiche d'inscription*

*- Membre de droit -*

- Je représente une personne morale (ASBL, société,... )

Dénomination de la personne morale : .....

- Je suis une personne physique

Nom - Prénom : .....

Coordonnées de contact (minimum un contact) :

o Adresse : .....  
.....

o Téléphone : .....

o Email : .....

- Je souhaite être membre de droit de l'ASBL Autistes Associé·es

- Je suis au courant qu'il y a une cotisation annuelle libre, comprise entre 0.01 € et 1 million €

payable soit en liquide lors d'événements de l'ASBL, soit via virement sur le compte (arrive bientôt) :

- Je souhaite recevoir la newsletter d'Autistes Associé·es

Date et signature :

Les fiches d'inscriptions sont conservées dans un registre de l'ASBL et les données qui y sont mentionnées ne peuvent être utiles qu'à la communication entre l'ASBL et le membre ; elles ne pourront être communiquées à un tiers qu'à la demande expresse de la personne membre.