

Autistes Associé·es ASBL

Fiche d'inscription

- Membre adhérent·e -

Nom - Prénom :

Coordonnées de contact (minimum un contact) :

o Adresse :
.....

o Téléphone :

o Email :

- J'ai + de 18 ans et suis en pleine capacité juridique *
- Je suis une personne autiste et souhaite être membre adhérent·e 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 en liquide lors d'événements de l'ASBL ou par virement sur le compte BE75 9734 4407 7451
- Je souhaite recevoir la newsletter d'Autistes Associé·es

Date et signature :

* dans le cas contraire une convention annuelle devra être faite entre l'ASBL et une personne référente (parent·e, tuteur, tutrice ou représentant·e légal·e)

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.