



BULLETIN D'ADHÉSION

Association « Nous Aussi » soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent-e (exemplaire à conserver par l'Association) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Tél :

E-mail :@.....

Prénom de la personne accompagnée :

Nom de la personne accompagnée :

Etablissement(s) et service(s) fréquenté(s) par la personne accompagnée :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> I.M.E. - internat | <input type="checkbox"/> I.M.E. - externat |
| <input type="checkbox"/> S.E.S.S.A.D. - Service d'éducation spéciale et de soins à domicile | <input type="checkbox"/> E.S.A.T. - Etablissement et service d'aide par le travail |
| <input type="checkbox"/> Foyer d'hébergement de Vétraz-Monthoux | <input type="checkbox"/> Foyer d'hébergement de Saint-Julien-en-Genevois |
| <input type="checkbox"/> Foyer de vie « Les Oliviers » - hébergement | <input type="checkbox"/> Foyer de vie « Les Oliviers » - accueil de jour |
| <input type="checkbox"/> Service d'accueil temporaire FH | <input type="checkbox"/> Appartements de soutien |
| <input type="checkbox"/> S.A.V.S. - Service d'accompagnement à la vie sociale | <input type="checkbox"/> S.A.T.T.H.A.V. - Service d'accompagnement, service dédié à l'accompagnement de personnes vieillissantes |

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association « Nous Aussi » en qualité de :

- parent-e ascendant-e : mère, père, grand-mère, grand-père,
- parent-e collatéral-e : sœur, frère, tante, oncle, nièce, neveu, cousine, cousin,
- tutrice, tuteur (autre que les parents),
- curatrice, curateur (autre que les parents),
- ami-e de la personne accompagnée

(merci de souligner la qualité correcte)

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Association, et en avoir accepté les Statuts ainsi que le Règlement Intérieur qui sont téléchargeables sur le site www.nousaussi.fr . J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'Association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

La cotisation de 40 € me sera réclamée dès lors que ma demande d'adhésion aura été agréée par le Conseil d'Administration.

Fait à , le

Signature (Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, vous pouvez envoyer un message sur la boîte e-mail presidence@nousaussi.fr ou une lettre à l'adresse mentionnée au bas de la première page.

REÇU POUR L'ADHÉSION À L'ASSOCIATION « NOUS AUSSI »

A remplir par l'Association (exemplaire à remettre à l'adhérent-e) :

Je, soussigné(e) , déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : **Nom** :

sa cotisation ainsi que l'agrément du Conseil d'Administration.

L'adhésion du/de la membre sus-nommé-e est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du/de la postulant-e, et ouvre droit à la participation à l'Assemblée Générale Ordinaire et Extraordinaire de l'Association.

Fait à Vétraz-Monthoux, le

Le/la trésorier-ère (ou son/sa représentant-e) :