



## 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 :** ..... / ..... / ..... (si vous le souhaitez)

**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 |
| <input type="checkbox"/> UPHV Unité expérimentale pour anciens travailleurs vieillissants   |  |

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](http://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 95 € 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](mailto: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) :