



Partenaire

Votre soutien et votre cotisation de **10 euros** nous permettront la pérennité de notre action, d'être entendus dans nos demandes auprès des autorités compétentes, d'organiser des formations et sensibiliser le public, d'organiser des temps de loisirs pour nos enfants.

Nous avons besoin d'être soutenus. Merci par avance pour votre générosité.
Nadine VION

COTISATION 2018 10 EUROS

M./Mme.....

Adresse.....

Adresse mail.....

Ci-joint un chèque d'adhésion de.....euros (accompagné éventuellement d'un don) à l'ordre d'AUTISME 71 – GEPAP.

Parents Professionnels

Amis Famille (à préciser)

Signature

A renvoyer à la trésorière
Mme Nadine VION
1106 Les Crozes
71290 SIMANDRE



Partenaire

Votre soutien et votre cotisation de **10 euros** nous permettront la pérennité de notre action, d'être entendus dans nos demandes auprès des autorités compétentes, d'organiser des formations et sensibiliser le public, d'organiser des temps de loisirs pour nos enfants.

Nous avons besoin d'être soutenus. Merci par avance pour votre générosité.
Nadine VION

COTISATION 2018 10 EUROS

M./Mme.....

Adresse.....

Adresse mail.....

Ci-joint un chèque d'adhésion de.....euros (accompagné éventuellement d'un don) à l'ordre d'AUTISME 71 – GEPAP.

Parents Professionnels

Amis Famille (à préciser)

Signature

A renvoyer à la trésorière
Mme Nadine VION
1106 Les Crozes
71290 SIMANDRE