

ADHÉSION ANNÉE 2022

Adresse :

Mail :

N° de téléphone :

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) M. / Mme (NOM, Prénom)

déclare souhaiter adhérer à l'association **PAUS'AUTISME**, dont le siège social est situé au 1 place de la Résistance 31600 LABASTIDETTE, inscrite au Journal Officiel sous le numéro RNA W313033132 et à l'INSEE sous le numéro SIRET 87946938500022 ;

À ce titre, un exemplaire des statuts m'a été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres et m'engage à toutes les respecter.

Vous trouverez ci-joint le règlement de ma cotisation d'un montant de..... (entre 5 et 15 € selon vos ressources financières) par chèque/espèces/virement et vous prie de recevoir, Madame la Présidente, l'expression de ma considération distinguée.

Ale

Signature

RIB

Titulaire ASSOC. PAUS AUTISME Domiciliation TOULOUSE BONNEFOY Code Banque 13106 Code guichet 00500 Numéro de compte 30024690470
Clé RIB 25 IBAN (International bank account number) FR76 13106 00500 30024690470 25 Code BIC (Bank Identification Code) - Code SWIFT AGRIFRPP831