



## Bulletin d'adhésion à ACFOS

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Adhésion personne physique : 15 €	<input type="checkbox"/> Adhésion personne morale : 75 €
Cette adhésion donne droit à : <ul style="list-style-type: none"><li>- Accès réservé aux Formations Professionnelles Acfos ;</li><li>- Tarifs préférentiels aux Colloques ;</li><li>- Abonnement tarif réduit à la revue « Connaissances Surdités » (25€ au lieu de 40€) ;</li><li>- Réception de la lettre électronique « Acfos-Infos »</li><li>- Participation et vote aux Assemblées Générales.</li></ul>	Cette adhésion donne droit à : <ul style="list-style-type: none"><li>- Accès réservé aux Formations Professionnelles Acfos pour l'ensemble des membres de la structure ;</li><li>- Tarifs préférentiels aux Colloques pour l'ensemble des membres de la structure ;</li><li>- Abonnement tarif réduit à la revue « Connaissances Surdités » (25€ au lieu de 40€) ;</li><li>- Réception de la lettre électronique « Acfos-Infos »</li><li>- Participation et vote aux Assemblées Générales (1 voix).</li></ul>

**Merci tout particulièrement à celles et ceux qui auront la possibilité d'ajouter un don qui sera toujours le bienvenu !** (Ce don fera l'objet d'un reçu fiscal)

J'ajoute un don de \_\_\_\_\_ €

Acfos certifie avoir reçu la somme de \_\_\_\_\_ €, au titre de la cotisation pour l'année **2011** par :

Virement       Chèque       Espèces

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de Membre actif.

Fait en deux exemplaires à

le .. / .. / .. .

**L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts, et déclare vouloir adhérer à l'association ACFOS.**

La Présidente  
Françoise Denoyelle

L'Adhérent(e)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.*

Association ACFOS 11 rue de Clichy 75009 Paris - Déclarée à la Préfecture de Paris sous le numéro 084082P

action connaissance formation pour la surdité • 11 rue de Clichy • 75009 PARIS  
Tél. 09 50 24 27 87 • Fax 01 48 74 14 01 • Courriel [contact@acfos.org](mailto:contact@acfos.org) • [www.acfos.org](http://www.acfos.org)  
Association régie par la loi de 1901, créée le 04 janvier 1988 .SIRET 403 452 014 00034 .APE 9499Z  
Compte Bancaire : Société Générale 75009 Paris Trinité 30003 03080 00037265044 05