



Bulletin d'adhésion à ACFOS

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Tél./Fax _____ E-mail : _____

<input type="checkbox"/> Adhésion personne physique : 20 €	<input type="checkbox"/> Adhésion personne morale : 80 €
<p>Cette adhésion donne droit à :</p> <ul style="list-style-type: none">- Accès réservé aux Formations Professionnelles Acfos ;- Tarifs préférentiels aux Colloques ;- Abonnement tarif réduit à la revue « Connaissances Surdités » (25€ au lieu de 40€) ;- Participation et vote aux Assemblées Générales.	<p>Cette adhésion donne droit à :</p> <ul style="list-style-type: none">- Accès réservé aux Formations Professionnelles Acfos pour l'ensemble des membres de la structure ;- Tarifs préférentiels aux Colloques pour l'ensemble des membres de la structure ;- Abonnement tarif réduit à la revue « Connaissances Surdités » (25€ au lieu de 40€) ;- Participation et vote aux Assemblées Générales (1 voix).

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 **2015** par :

Virement Chèque Espèces

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

Fait 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)