



Bulletin d'adhésion à ACFOS 2019

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Tél./Fax _____ E-mail : _____

<input type="checkbox"/> Adhésion personne physique : 20 €	<input type="checkbox"/> Adhésion personne morale : 80 €
Cette adhésion donne droit à : <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.	Cette adhésion donne droit à : <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 **2019** 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.

Le Président
Martial Franzoni

L'Adhérent(e)

action connaissance formation pour la surdité • 11 rue de Clichy • 75009 PARIS

Tél. 09 50 24 27 87 • Courriel contact@acfos.org • 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