



BULLETIN D'ADHESION

NOM – Prénom :
Date de naissance (*pour des fins statistiques*) :
N° tél. portable :
Adresse postale :
Adresse mail :

Je soussigné(e) reconnaît
avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts. Je déclare vouloir adhérer à
l'association GEM TSA 34 et m'engager à respecter toutes les obligations des membres de
l'association qui y figurent.

Objet de l'association - Extrait des statuts :

L'association, intitulée « GEM TSA 34 », a pour buts de :

- Constituer un espace convivial de rencontres et de susciter un réseau de relations et d'informations pour renforcer l'esprit de solidarité et d'entraide
- Proposer des actions spécifiques tendant à la socialisation et l'autonomie de personnes porteuses d'un trouble du spectre de l'autisme

L'adhésion sera effective à réception de la **cotisation de 10 €**.

Trois options de paiement sont disponibles, cochez le mode de paiement que vous choisissez :

- ☐ **En liquide** au GEM, auprès de nos animateurs ou de nos trésoriers
- ☐ **En chèque**, à l'ordre de « GEM TSA 34 »
- ☐ **Avec Hello Asso**, sur le lien : <https://www.helloasso.com/associations/gem-tsa-34/adhesions/adhesion-au-gem-tsa-34-les-papillons-2026>



Date du paiement :

Cochez la phrase qui correspond à votre situation :

- ☐ **Bénéficiaire** qui pourra participer aux activités
- ☐ **Adhésion de soutien** pour les personnes n'ayant pas de TSA
- ☐ **Personne morale** pour les entreprises, associations, collectivités territoriales, État, etc.

Droit d'image :

Les photos sur lesquelles je figure peuvent être utilisées pour les besoins de communication de
l'association. Les photos pourront être publiées sur les différents supports de communication.

☐ **J'accepte**

☐ **Je n'accepte pas**

Merci pour votre soutien et votre participation ! 😊

Fait à, le

Signature de l'adhérent(e) :