



BULLETIN

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone..... Fax

Courriel@.....

Je désire être membre de la CHA et je choisis l'option suivante :

- Adhésion Individuelle ; Montant 20 €
- Adhésion Couple : Montant 30 €
- Adhésion Membre bienfaiteur : Montant 50 € minimum
- Adhésion Association : Montant 100 €
- Nom de l'association :
- Adresse :
- Votre fonction :

Je ne désire pas adhérer à l'association CHA, mais **en tant que sympathisant¹ je souhaite** recevoir de l'information sur les actions de l'association et participer éventuellement à un forum et/ou à un groupe de travail, et je transmets à cette fin mes coordonnées.

Je désire effectuer un don à la CHA : Montant libre€

Je rédige un chèque bancaire à l'ordre de Coordination Handicap et Autonomie d'un montant total de € et j'envoie mon bulletin et mon chèque à l'adresse suivante :

Coordination Handicap et Autonomie - Vie Autonome France
MDAS, 1 A, Place des Orphelins 67000 Strasbourg

Note : L'adhésion et le don sont possibles par carte bancaire sur le site Internet de la CHA

Fait à.....Le.....

Signature (obligatoire)

Signature des parents pour les mineurs

¹ Etre sympathisant ne me donne pas droit de vote mais je peux participer aux groupes de travail, aux échanges et aux actions de la CHA si je le souhaite