



# Autisme Sud Gironde 2021

Siège social : 14, Chemin de ronde 33690 GRIGNOLS  
mail : [autismesudgironde@orange.fr](mailto:autismesudgironde@orange.fr)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : e-mail :

## ADHESION

*Je souhaite adhérer à l'association AUTISME SUD GIRONDE :*

collègue A : parents de personnes autistes

Cotisation parent d'une personne accueillie à la MAS Le Sabla : 35 euros

collègue B : amis et bénévoles., professionnels,  
personnes morales, représentants des collectivités  
publiques locales,

Cotisation adhérent autre : 25 euros

## DON

Je fais un don : euros

Total -----

Versement à l'ordre d'AUTISME SUD GIRONDE euros

par chèque bancaire

par virement Crédit Mutuel 15589 33559 07281081643 10  
**IBAN** FR76 1558 9335 5907 2810 8164 310 **BIC** CMBRFR2BARK

Date :

Signature :

*Ce versement fera l'objet d'un reçu de l'association permettant une réduction d'impôt sur le revenu conformément aux textes en vigueur*