

# ADHESION et/ou DON 2020

*Nous avons besoin de vous !  
 Merci de votre soutien !*

Monsieur     Madame

Nom ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

E-mail : ..... @ .....

**Statut:**  Parent/Tuteur/Personne avec TSA.  Famille/Ami  Professionnel  Société  
**Etablissement de rattachement (\*):**  FAM S. Veil  FAM Clair Bois  IME Cour de Venise  
 IME Notre Ecole  SESSAD Aidera  SESSAD Les Comètes  SESSAD Grange Ory  
 P'tit Club  SAI  PCPE  Autre / Aucun

(\* ) l'établissement de rattachement permettra de vous adresser des informations ciblées sur les actualités le concernant

<input type="checkbox"/>	Je sollicite ou renouvelle mon adhésion à l'association et je verse une cotisation de ...	<b>30 €</b>
<input type="checkbox"/>	Je souhaite soutenir les actions de l'association et je fais un don de .....	..... €
<b>Total Adhésion / Don (1) :</b>		<b>..... €</b>

**(Optionnel) En complément de votre adhésion à l'association, vous pouvez soutenir les actions nationales de l'UNAPEI, SESAME AUTISME et AUTISME France en devenant membre.**  
 L'adhésion à l'UNAPEI est toutefois obligatoire pour pouvoir bénéficier des contrats de Rente Survie Handicap

<input type="checkbox"/>	J'adhère à l'UNAPEI (2020), incluant sa revue (42 €) .....	..... €
<input type="checkbox"/>	J'adhère à la Fédération Sésame Autisme (2020) et m'abonne à sa revue (42 €) .....	..... €
<input type="checkbox"/>	J'adhère à Autisme France (2020), incluant sa revue et son assistance juridique (48 €) ..	..... €
<b>Total Options (2) :</b>		<b>..... €</b>

<b>Règlement (Total 1+2) :</b>	<b>..... €</b>
--------------------------------	----------------

- Un reçu fiscal vous sera adressé début 2021. Votre règlement, assimilé à un don, ouvre droit à une réduction d'impôts sur le revenu égale à 66% du montant versé dans la limite de 20% du revenu imposable (ou réduction d'impôt sur les sociétés de 60% du montant versé dans la limite de 5% du Chiffre d'Affaires).
- Nous enregistrons les informations recueillies sur ce formulaire dans un fichier informatique, selon les termes de notre politique de confidentialité, consultable sur [www.autisme-en-idf.org/814\\_p\\_51887/confidentialite.html](http://www.autisme-en-idf.org/814_p_51887/confidentialite.html)

Fait le .....2020 à .....

Signature

**Règlement par chèque**  
**à l'ordre d'Autisme en Ile-de-France**  
 Merci de retourner ce bulletin accompagné de votre chèque à l'adresse ci-dessous :

Monsieur Michel GUEDENEY  
 Trésorier Adjoint – Autisme en Ile-de-France  
 43bis rue de Cronstadt – 75015 Paris

**RÈGLEMENT PAR INTERNET**  
**(MODE PRIVILÉGIÉ)**  
 Merci de vous rendre sur  
[www.autisme-en-idf.org](http://www.autisme-en-idf.org)  
**Rubrique « Adhérer / Faire un don »**  
 Laissez-vous guider ! Adhésion en moins d'une minute via notre partenaire HelloAsso.

