



*Inclusion des personnes TSA
en milieu ordinaire*

Bulletin d'Adhésion 2021

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Courriel :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

J'adhère en qualité de :

Parent

Grand-parent, famille ou ami

Personne avec TSA, TED

Professionnel

Personne morale, association

Sympathisant

A compléter si vous le souhaitez :

Parent de :

Nom : Prénom :

Âge : Diagnostique :

Prise en charge :

Professionnel :

Fonction :

Bulletin à renvoyer à : Asso Mathi – 12 rue Danton - 35700 Rennes

cotisation de 10€ (particuliers, professionnels) ou 75€ (personnes morales, associations)
chèque joint à l'ordre « ASSOCIATION MATHI » .

fait le : à

Signature :