



Association sourds entendants malentendants

**Pour participer à nos activités  
et soutenir nos projets, vous  
pouvez adhérer à notre association.**

*NOUS*  
**contacter**

**AIMELSF**

**Centre Socioculturel de Ragon  
9 rue Vivier - 44400 REZE**

**Mail : [contact@aimelsf.fr](mailto:contact@aimelsf.fr)**

**Pour plus de renseignements,  
retrouvez-nous sur  
notre site internet :**



**[www.aimelsf.fr](http://www.aimelsf.fr)**

# DEMANDE D'ADHÉSION

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*)..... souhaite devenir adhérent(e) de l'association AIMELSF de Janvier ..... à Décembre ..... et participer aux actions et aux activités qu'elle propose.

Nom (le mien et les membres de ma famille)	Prénom	Date de naissance	Je suis :
		.. / .. / ..	<input type="checkbox"/> Sourd(e) <input type="checkbox"/> Malentendant(e) <input type="checkbox"/> Entendant(e)
		.. / .. / ..	<input type="checkbox"/> Sourd(e) <input type="checkbox"/> Malentendant(e) <input type="checkbox"/> Entendant(e)
		.. / .. / ..	<input type="checkbox"/> Sourd(e) <input type="checkbox"/> Malentendant(e) <input type="checkbox"/> Entendant(e)
		.. / .. / ..	<input type="checkbox"/> Sourd(e) <input type="checkbox"/> Malentendant(e) <input type="checkbox"/> Entendant(e)
		.. / .. / ..	<input type="checkbox"/> Sourd(e) <input type="checkbox"/> Malentendant(e) <input type="checkbox"/> Entendant(e)

Profession : ..... Passions : .....

Adresse complète :

.....  
 .....

### Pour l'adhésion et pour recevoir les informations d'AIMELSF :

- J'effectue le paiement de **12 €** par adulte :
- J'effectue le paiement de **10 €** par personne de 14 à 18 ans :
- Les enfants de moins de 14 ans : GRATUIT
  - Par chèque à l'ordre d'AIMELSF    ou     en espèces.

Voulez-vous recevoir d'autres informations autres qu'AIMELSF ?     OUI     NON

Selon la loi relative à l'image et à l'exploitation de la personnalité, l'association AIMELSF est susceptible de me filmer ou me photographier et utiliser mon image afin de promouvoir et défendre les intérêts des sourds et des malentendants :

→  J'accepte                       Je refuse (*cela n'empêche pas l'adhésion*)

### Pour me joindre :

: Fixe : .....                      : Fax : .....

: Portable : .....                      SMS uniquement :  OUI     NON

: Adresse email : .....

Signature (*Une signature par famille suffit*)

Fait le : .....

à : .....

**NB : En cas de modification de vos coordonnées ou de vos contacts, veuillez nous prévenir au plus vite.**