



ASSOCIATION DES
PERSONNES EN SITUATION
DE HANDICAP AU TRAVAIL
OU EN RETRAITE

BULLETIN D'ADHESION

2024

« La diversité et l'inclusion sont le véritable terreau de la créativité. »

Identité :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal Ville

Tél. domicile : Portable :

Mail : r

Je suis reconnu(e) travailleur handicapé (facultatif) : oui non en cours d'instruction

J'accepte que ma photo soit publiée lors des manifestations de l'association : oui non

Mon activité professionnelle :

Salarié Fonctionnaire Retraité sans activité professionnelle

La Poste Branche et/ou métier :

Orange Domaine/division/filiale : Direction :

Autre Nom de l'entreprise et métier :

.....

Mon fonctionnement avec l'ATHA :

J'adhère pour un montant annuel de 10 € - revue « Le lien » version papier et numérique incluse

Je souhaite soutenir l'association (plusieurs réponses possible) :

En faisant un don d'un montant de : € prélèvement sur le site web chèque

Bénévole (soutien auprès du correspondant local dans ses actions d'animation)

Correspondant local de ma région et/ou de mon département (précisez) :

Date : Signature :

Nos coordonnées : ATHA immeuble ORSUD – 3/5 avenue Gallieni – 94257 GENTILLY CEDEX – Eric GELIG président : Tél. 01.41.24.49.52 ou 06.84.49.24.25

Association à but non lucratif régie par la loi de 1901. CCP Paris 59794 Z – Code APE : 913 E – Siret : 420 678 575 00010

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 39 et des suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.