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

atha

BULLETIN D'ADHESION 2027

« 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 : .....

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 15 Avenue de Norvège 91140 Villebon sur Yvette – Eric GELIG président : Tél. 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.