



Rassemblement

Pour une Approche des Autismes Humaniste et Plurielle

Association régie par la loi de 1901
leRAAHP@gmail.com

[La charte du RAAHP](#) [Ses buts](#) [Ses statuts](#)

Bulletin d'adhésion individuelle

à retourner, complété et signé au trésorier de l'association :
M. Marc Langlois, 38 rue TILLET, 33800 BORDEAUX

Je soussigné(e) *Madame – Monsieur*

Nom.....Prénom

- ◇ Parent de personne autiste
- ◇ Personne Autiste
- ◇ Ami du RAAHP

Profession.....

Etablissement ou société

Adresse.....

E-mailTéléphone.....

Membre d'une autre association concernée par l'autisme ?

Souhaite devenir membre du RAAHP

- ◇ Adhérent : j'adhère à la charte, aux buts et aux statuts du RAAHP
et je règle une cotisation de 10 €
- ◇ Don : je soutiens moralement et financièrement le RAAHP
et je fais un don de€

Règle :

- ◇ en ligne à l'adresse suivante : <https://www.weezevent.com/raahp>
- ◇ Par chèque à l'ordre du RAAHP
- ◇ Par virement (uniquement en euros) sur le compte suivant :

RIB	Code Banque (1) 30004	Code Agence (2) 00448	Numéro de compte (3) 00010067911	Clé RIB (4) 57	Votre agence de domiciliation (5) BNPPARB EVIAN LES BAINS (00448)
-----	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------	--

IBAN : FR7630004004480001006791157 (6)

BIC : BNPAFRPPANC (7)

Date

Signature



Rassemblement
Pour une Approche des Autismes Humaniste et Plurielle

Association régie par la loi de 1901
leRAAHP@gmail.com

Bulletin d'adhésion collective au Comité de Soutien

à retourner, complété et signé au trésorier de l'association :
M. Marc Langlois, 38 rue TILLET, 33800 BORDEAUX

Je soussigné(e) *Madame – Monsieur*

Nom.....Prénom

Représentant :

- ◇ L'association :
- ◇ L'établissement :
- ◇ L'entreprise :
- ◇ Autre :

Adresse.....

E-mailTéléphone.....

Souhaite que la personne morale que je représente devienne membre du Comité de Soutien du RAAHP

- ◇ Adhérent : nous adhérons à la charte, aux buts et aux statuts du RAAHP
et nous réglons une cotisation de 100 €
- ◇ Don : nous soutenons moralement et financièrement le RAAHP
et nous faisons un don de€

Règle :

- ◇ en ligne à l'adresse suivante : <https://www.weezevent.com/raahp>
- ◇ Par chèque à l'ordre du RAAHP
- ◇ Par virement (uniquement en euros) sur le compte suivant :

RIB	Code Banque (1) 30004	Code Agence (2) 00448	Numéro de compte (3) 00010067911	Clé RIB (4) 57	Votre agence de domiciliation (5) BNPPARB EVIAN LES BAINS (00448)
-----	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------	--

IBAN : FR7630004004480001006791157 (6)

BIC : BNPAFRPPANC (7)

Date

Signature