



## Bulletin d'adhésion à l'association Réseau HandiLib'30

De Janvier 20... à Janvier 20...

### Identité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

### Adhésion :

Adhère à l'association Réseau HandiLib 30 au titre de :

- Parent/Famille d'un enfant porteur de handicap: 10€
- Professionnel/Association : 15€
- Collectivité/Institution : 20€
- Donateur: €

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de la charte associative et déclare vouloir adhérer à l'association Réseau Handilib'30. Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association et le cas échéant à toutes autres réunions et rencontres.

Fait à.....

le ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent :

Renvoyez le bulletin à l'adresse suivante : Réseau HandiLib'30, 2 rue Léon GAUMONT, 30900 Nîmes

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 des articles 39 et suivants de la loi 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

---

Facebook : Réseauhandilib30

Site : [www.reseau-handilib30.fr](http://www.reseau-handilib30.fr)

Mail : [reseauhandilib30@gmail.com](mailto:reseauhandilib30@gmail.com)

Tel : 0610637340

Reçu la somme de ..... €, au titre de la cotisation en espèces/ par chèque (à l'ordre de Réseau HandiLib'30).