

AUTISME FRANCE

ADHÉSION



2025

L'adhésion est nominative et valable sur une année civile

Termes & Conditions :

En remplissant ce formulaire, j'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'Association Autisme France. L'enregistrement de ces données est nécessaire afin que l'association puisse enregistrer ma cotisation et/ou mon don, m'adresser le reçu fiscal correspondant, la revue et me tenir informé(e) de l'actualité et des activités de l'association ou me joindre au sujet de mon abonnement et/ou de mon règlement.

Qui êtes-vous ?

Prénom / nom :

Adresse :

E-Mail : Téléphone :

- Je suis une personne physique :
- Parent Ami, famille, grand-parent, sympathisant Personne TSA Professionnel
- Je suis une personne morale : Établissement, association, organisme...

Aider et soutenir les actions d'Autisme France

ADHÉRER

Personne physique

- Adhésion (Inclus : Abonnement à la revue et assistance juridique téléphonique) : 55 €
- Abonnement simple à la revue : 10 €

Personne morale

- Abonnement simple à la revue : 10 €
(Deux numéros par an)

FAIRE UN DON

- 20 € 50 € 100 € 200 € Don libre :
- Unique Régulier, par prélèvement tous les : mois 3 mois 6 mois ans

Un reçu fiscal sera envoyé, sur le montant de la cotisation et/ou du don, permettant de bénéficier d'une déduction fiscale de 66 % du montant versé, dans la limite de 20 % de revenu imposable. Un don de 100 € ne vous coûtera que 34 € avec la réduction d'impôt.

Méthode de paiement

- Chèque au nom d'Autisme France Prélèvement automatique reconductible chaque année
- Prélèvement unique Prélèvement en deux fois (uniquement pour la cotisation)

A compléter uniquement pour les prélèvements

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Merci de nous retourner ce mandat complété, signé et accompagné d'un RIB. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Autisme France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Autisme France.

Identification du créancier

FR05ZZZ471728

Autisme France
1175 avenue de la République
06550 La Roquette-sur-Siagne

Les prélèvements seront effectués entre le 10 et le 12 du mois. Vous pouvez faire suspendre vos prélèvements par simple demande à Autisme France au plus tard le 30 du mois.

Fait à :

Identification du débiteur

Nom, prénom / Raison sociale :

Adresse :

Le :

Signature