

BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2019

COLLÈGE « USAGERS »

Je soussigné(e), Prénom, NOM : _____

Domicilié(e) à : _____

Courriel : _____ Tél : _____

Parent et/ou représentant légale de _____

Accompagné au pôle _____ Etablissement _____

1 Je suis intéressé(e) pour adhérer et soutenir l'Arseaa :

Je demande mon adhésion à l'ARSEAA ou Je renouvelle mon adhésion à l'ARSEAA

Je règle ma cotisation annuelle d'un montant de 15 € :

par chèque, à l'ordre de "arseea – action solidaire" en espèces
(un reçu vous sera délivré)

2 En tant qu'adhérent(e), je serais également intéressé pour :

Prendre part à des commissions et groupes de travail	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Participer à des journées associatives thématiques	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Postuler à une fonction d'administrateur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

« J'accepte de recevoir des informations sur ma boîte mail personnelle »

OUI NON

Art. 3 des statuts :

« Ce collège regroupe les usagers pris en charge dans les établissements et services gérés par l'ARSEAA, leurs parents et/ou leurs représentants légaux, qui souhaitent s'impliquer dans la gestion de l'association. »

Pour être membre au titre de ce collège, il faut être agréé par le Conseil d'Administration qui statue souverainement.

Pour pouvoir voter à l'Assemblée Générale, nous vous informons que le Conseil d'Administration du mois de mai arrêtera la liste des membres.

A....., le.....

Signature :

NOUS VOUS PRECISONS QUE TOUTES CES INFORMATIONS N'ONT D'AUTRE BUT QUE LA GESTION DES ADHERENTS DE L'ARSEAA, QU'ELLES NE FERONT L'OBJET D'AUCUNE TRANSMISSION A DES TIERS. POUR TOUTE QUESTION VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER A M. DUCOURNAU, DIRECTEUR GENERAL DE L'ARSEAA.