

A retourner à :
Arseaa, Siège Social
M. le Président-
7 chemin de Colasson - 31100 TOULOUSE

Je soussigné(e), Prénom, NOM :

Domicilié(e) à :

.....

Courriel : Tél :

Personne accompagnée/Parent et/ou représentant légal de :

Pôle d'accueil :

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

par virement auprès du Groupe Crédit Coopératif IBAN/FR76/4255/9100/0008/0138/8416/020
Intitulé du compte : ARSEAA TOULOUSE – ARSEAA DIRECTION GENERALE 7 CHEMIN DE COLASSON

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

Prendre part à des commissions et groupes de travail OUI NON

Participer à des journées associatives thématiques OUI NON

Postuler à une fonction d'administrateur OUI NON

3 J'accepte de recevoir des informations sur ma boîte mail 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, votre bulletin doit nous parvenir pour le Conseil d'Administration du 22 Avril ou au plus tard pour celui du 25 Mai 2021.

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. PAREIL, DIRECTEUR GENERAL DE L'ARSEAA.