

# BULLETIN D'ADHESION

## Défense des Droits des Enfants Handicapés, Accueil et Scolarité « DDEHAS »

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901



Scolarité-handicap

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... 📧 : ..... 

Avez-vous un enfant en situation de handicap ? oui  non

Rencontrez-vous des difficultés au niveau de sa scolarité : oui  non

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **DDEHAS**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Est adhérent(e) de l'association du ..... au .....

Le montant de la cotisation est de : 5 €  ou 10 €  Si paiement par chèque, l'ordre sera la DDEHAS.  
Paiement en ligne sur le site [www.scolarite-handicap](http://www.scolarite-handicap)

Fait à ....., le .....

Signature (faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*

✂

## REÇU POUR ADHESION



Scolarité-handicap

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je, soussigné(e) ....., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Nom : ..... Prénom : .....

Ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés.

Est adhérent(e) de l'association du ..... au .....

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à ....., le .....

Le Président (ou son représentant) :