

## Le Cœur Bleu, L'autisme en progrès 1 place de la Gare – 59100 Roubaix lecoeurbleuautisme@gmail.com **f** Le Cœur Bleu – L'autisme en progrès

## Adhésion année \_\_\_\_\_

Je soussigné(e)		
Mme – M		
Adresse		
Contact (mail et/ou téléphone) déclare souhaiter adhérer à l'association Le Cœur Bleu – L'autisme en progrès.		
Veuillez trouver ci-joint le r	èglement de 10 euros pour r	mon adhésion due pour l'année
Je souhaite faire un don à l'	association d'un montant de	e€.
Règlement :		
☐ Chèque	☐ Espèce	☐ Virement (voir bas de page)
Fait à Le		
☐ L'adhérent est mineur o	ı sous tutelle	
Nom et prénom du respons	able légal :	<del></del>
Adresse du responsable lég	al :	
Contact (mail et/ou télépho	one) du responsable légal : _	
Signature du responsable lé	egal :	