



pour une vie affective et sexuelle  
des personnes en situation de handicap

### Formulaire d'adhésion pour l'association CH(S)OSE

Personne morale

Personne physique

Nom de l'association

.....  
.....  
.....

Représentée par

Nom et Prénom.....  
.....

Particulier

Nom et Prénom.....  
.....

Adresse :.....

.....

Code Postal .....

Ville .....

Pays.....

Téléphone .....

Adresse e.mail.....

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association CH(S)OSE pour l'année .....

A ce titre, je déclare **adhérer pleinement aux statuts de l'association CH(S)OSE**

Je verse une cotisation de :

- 15 € pour une personne physique  
 60 € pour une petite personne morale sur appel à cotisation on parle d'associations de petite taille  
 300 € pour une personne morale de taille importante – autres associations

Je règle par chèque à l'ordre l'association CH(S)OSE)

**Je souhaite faire également un don à l'association CH(S)OSE d'un montant de .....€.**

Fait à .....le ...../...../.....

Signature :

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli ainsi que le règlement

Au trésorier de l'association : **Edmond LEVY**

**CH(S)OSE 17 Bld Auguste Blanqui 75013 Paris**