



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 avoir pris connaissance du texte fondateur du Collectif Handicaps et Sexualités (CHS) et **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 àle/...../.....

Signature :

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli ainsi que le règlement

A la trésorière de l'association : **Marie de Vathaire**
CH(S)OSE 17 Bld Auguste Blanqui 75013 Paris