



L'association "Osons La Différence" a pour but de favoriser la solidarité entre des personnes valides et des personnes en situation de handicap pour la réalisation de projets communs et le partage d'expériences.

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
E-mail (facultatif) : _____ @ _____ . _____
Tél. : (facultatif) : _____

Je souhaite :

Adhérer

J'adhère à "Osons La Différence" : _____ € (15 € minimum)
(pour une durée d'1 an à compter de la date d'adhésion)

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (disponibles sur le site internet www.osonsladifference.org). J'ai également pris bonne note des obligations qui incombent aux membres et m'engage à les respecter.

Faire un don

Je souhaite faire un don de : _____ €

Je règle par :

Chèque libellé à l'ordre de "Osons La Différence"

Virement bancaire

Compte n° 18315 10000 08004193355 31
Caisse d'Épargne Côte d'Azur

Je souhaite recevoir des informations par :

E-mail

Courrier

Je ne souhaite pas recevoir d'informations

Fait à : _____

Le : ___/___/___

Signature :