



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Association Tutélaire des Majeurs Protégés de la Manche
ZA de la chevalerie - 745 rue Jules Vallès – CS 32509
50009 SAINT-LÔ Cedex

Merci de compléter ce présent formulaire dans son **intégralité** et d'y joindre une **participation financière de 10 euros pour les personnes physiques ou de 150€ pour les personnes morales, par chèque à l'ordre de l'Association Tutélaire des Majeurs Protégés de la Manche.**

Je soussigné(e) :

Monsieur

Madame

Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Demeurant à :

Numéro de téléphone : Numéro de mobile :

Courriel :

Profession :

Situation :

Parent d'enfant en situation d'handicap

Amis de parents d'enfant en situation d'handicap

Autres

Précision :

Je souhaite :

adhérer aux statuts de l'Association,

Je déclare :

sur l'honneur, n'avoir jamais fait l'objet de condamnation pénale,

être titulaire du droit de vote.

Fait à

Le

Signature avec la mention « Bon pour accord »