

Formulaire d'adhésion Association pour la Visibilité Asexuelle

Ce formulaire est à renvoyer à
M. Remacle Lionel 26 rue des Trioux 63100 Clermont-Ferrand
accompagné du règlement de votre cotisation.

Nom :
Prénom :
Adresse personnelle :

Code postal et Ville :

E-mail :

Je me considère :

- Asexuel
- Sexuel directement concerné par l'asexualité
- Sexuel non directement concerné par l'asexualité

Je souhaite m'acquitter de :

- La cotisation normale : 20€
- La cotisation généreuse : 36€

Je souhaite ajouter un don de € à ma cotisation.

Je comprends et m'engage à respecter les Statuts et le
Règlement Intérieur de l'Association pour la Visibilité
Asexuelle et à régler la cotisation.

Date et signature

Le règlement peut s'effectuer en espèces ou par chèque à l'ordre de
l'Association pour la Visibilité Asexuelle.

L'adhésion dure 53 semaines à compter de la réception du formulaire/règlement.

Notre fichier est confidentiel, il ne sera communiqué pour aucune raison à un tiers.