



Votre soutien et votre cotisation de **10 euros** nous permettront d'assurer la pérennité de notre action, d'être entendus dans nos demandes auprès des autorités compétentes, d'organiser des formations et sensibiliser le grand public.

Nous avons besoin d'être soutenus. Merci par avance pour votre générosité.

**Aude LAMBELET**

**Nadine VION**

### **COTISATION 2017 10 EUROS**

M./Mme.....

Adresse.....

.....

Adresse mail.....

Ci-joint un chèque d'adhésion de.....euros  
(accompagné éventuellement d'un don) à l'ordre d'AUTISME 71 – GEPAP.

Parents

Professionnels

Amis

Famille (à préciser) .....

Signature

A renvoyer à la trésorière

Mme Nadine VION

1106 Les Crozes

71290 SIMANDRE