

Association pour la compréhension,

le soutien, l’intégration sociale et scolaire

d’enfants intellectuellement précoces

leopotentiels.fr

Formulaire d’Adhésion PROFESSIONNELS Année 2023/2024

 Première adhésion : Renouvellement :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| NOM |  |
| PRENOM |  |
| ADRESSE |  |
| CODE POSTAL |  |
| VILLE |  |
| TELEPHONEn° fixen° mobile |  |
| COURRIEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| FONCTION  |   |
| ADRESSE PROFESSIONNELLE |   |
| ORIENTATION THÉORIQUE(psychologues, psychiatres, thérapeutes) |   |
| COMPÉTENCES |   |
| DOMAINES D'INTERVENTIONSOUHAITÉS |  |

**ADHESION**

Sous réserve d’acceptation par le Bureau, je souhaite rejoindre l’Association **Léopotentiels** comme :

* **Cotisation Professionnel** : 25 €
* **Membre bienfaiteur** : Je fais un don de ……. € (≥ 50€)

**L’adhésion est à renouveler du 1er au 30 septembre pour l’année suivante.**

POUR ADHÉRER : - Complétez le formulaire et cochez le mode de paiement :

  **Chèque** : libellé à l'ordre de « Leopotentiels »

 Adresser à : Association Leopotentiels - 13 rue Théodore Deck 68500 Guebwiller

 **Virement** : vers le compte Leopotentiels CCM GUEBWILLER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB | IBAN FR76 1027 8033 0000 0209 1680 196 |
| 10278 | 03300 | 00020916801 | 96 | BIC CMCIFR2A |

Préciser impérativement dans le libellé du virement « adhésion Leopotentiels et le nom de l’adhérent »

Merci de reporter ci-après le n° du virement : ......................................

Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal ? : …. ….

L'association est une association à but non lucratif et d'intérêt général. À ce titre, elle bénéficie d'une déduction fiscale.

**Date:** **Cachet:** **Signature:**

**AUTRES COMMENTAIRES**

Comment avez-vous connu l’association **Léopotentiels** ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Adhérez-vous à d’autres associations, si oui, lesquelles ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment souhaiteriez-vous intervenir au sein de l'association?

….......................................................................................................................................................................................

….......................................................................................................................................................................................

….......................................................................................................................................................................................

Bulletin à compléter et à faire parvenir avec votre paiement à l’adresse suivante :

Association leopotentiels

13 rue Théodore Deck

68500 Guebwiller

NB : Les données que vous nous transmettez sont confidentielles et, en aucun cas ne font l'objet de transmission à des tiers