



Bulletin d'adhésion à l'association  
"Dyspraxique Mais Fantastique"  
Parents et amis de personnes dyspraxiques  
Association reconnue d'intérêt général et ouvrant droit  
à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 % dans la limite de 20% du revenu imposable.  
Déclaration du 11 mars 2003 Préfecture du Gard.

Je désire adhérer à l'association et joins un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de  
"Dyspraxique Mais Fantastique"

- 17 € pour les membres
- 25 € ou plus pour les membres bienfaiteurs

J'envoie mon paiement à l'adresse suivante :  
**Mme ZANNETTACCI 15 rue de la croix blanche 77090 Collégien**  
**(Trésorière de l'association)**

**ECRIRE EN CARACTERES D'IMPRIMERIE Les rubriques suivies d'une\* sont obligatoire**

Monsieur, Madame, Mademoiselle (rayer les mentions inutiles)\*

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\*  
: \_\_\_\_\_

Tél. personnel\* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_  
(il est important de nous fournir une adresse mail afin que nous puissions vous informer de nos activités)

Profession : \_\_\_\_\_

Renseignements concernant la personne dyspraxique :

Prénom et date de naissance\* : \_\_\_\_\_

Lien de parenté\* : \_\_\_\_\_

Je suis d'accord pour que l'on communique mes coordonnées :

- A la personne ou aux personnes responsables DMF de ma région : OUI NON
- A d'autres parents (par exemple quand il n'y a pas de responsables DMF dans ma région): OUI NON

Je précise les coordonnées à communiquer : \_\_\_\_\_

Date et signature obligatoire\* :

Les renseignements contenus dans le présent bulletin d'adhésion faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre association et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf aux organismes publics pour répondre à des obligations légales.

