



**MEMBRE(S)**

Adhérent n° :  
Conjoint n° :

## ADHESION en 2010

**ADHERENT** M.... .....  
(Mlle ou Mme ou Mr) (Votre NOM en Majuscules et Prénom)

N° .....  
(Votre adresse complète)

\_\_\_\_\_ .....  
(Code postal) (Ville)

Date de naissance : ..... Sourd(e)  ou Entendant(e)

FAX  ou TELEPHONE  N°.....

TEL PORTABLE (facultatif)  N°.....

E-mail : .....

**CONJOINT** M.... .....  
(Mlle ou Mme ou Mr) (Votre NOM en Majuscules et Prénom)

Date de naissance : ..... Sourd(e)  ou Entendant(e)

### COTISATION ANNUELLE

Cochez	Adhésion	Prix	Total	Espèce / Chèque
<input type="checkbox"/>	<b>Membre actif (famille ou personne seule)</b>	<b>30 €</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Enfant de 12 à 18 ans</b>	<b>15 €</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Chômeur et étudiant (Joindre un justificatif)</b>	<b>15 €</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Don</b>	<b>...€</b>		

### ENFANT(S) de moins de 12 ans Veuillez bien remplir ce tableau (ci-dessous)

NOM (en Majuscule)	Prénom	Date de naissance	Sexe (M ou F)	Sourd ou Entendant

Date : .....

Signature : .....

### LES YEUX POUR ENTENDRE

Sous intitulé « Centre Socioculturel des Sourds et Entendants de Massy  
Association loi 1901 déclarée à la Sous-préfecture de Palaiseau le 7 Juin 2004 sous le numéro 0913013818  
parue au JO le 26 Juin 2004 sous le n° d'annonce 2327  
Identifiant SIRET : 501 052 377 00014  
Les Yeux Pour Entendre – C/O Seemuller – APPT 142 – 1, rue du Conseil de l'Europe - 91300 MASSY