



<p><b>MEMBRE(s)</b></p> <p>Adhérent n° : Conjoint n° :</p>
--

**BULLETIN  
D'ADHESION 2012**

**ADHERENT**

.....  
.....  
(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)  ou EEPS (Enfant Entendant de Parent Sourd)

Portable : .....

E-mail : .....

**CONJOINT** .....

**COTISATION ANNUELLE**

<input type="checkbox"/>	<b>Famille avec enfants de - 12 ans</b>	<b>30 €</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Individuel</b>	<b>30 €</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Chômeur et étudiant</b> (Joindre un justificatif)	<b>15 €</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 :



**MEMBRE(s)**

Adhérent n° :  
Conjoint n° :

## LE DROIT A L'IMAGE

- J'autorise l'association « Les Yeux Pour Entendre » à diffuser des photos prises lors des manifestations pour l'année 2012, sur le site internet <http://www.yeuxpe.fr> et ceci pour tous les membres adultes ou enfants associés à ce bulletin d'adhésion.
- Je n'autorise pas l'association « Les Yeux Pour Entendre » à diffuser les photos prises lors des manifestations des membres associés à ce bulletin d'adhésion.

Date :

Signature :  
Nom      Prénom