



Dialogue et Liberté des Sourds du Val d'Oise

DLS 95 Maison des Associations - 13 allée du Stade - 95610 Eragny-Sur-Oise
Association Loi 1901 n°RNA : W953004472 - JO n° 1864 du 20 octobre 2012
SIRET 790 231 427 00010 APE 9499Z - Agrément DDJS N°95-14-S-05 du 7 novembre 2014
N° Déclaration d'Activité : 11 95 05580 95, le 5 mars 2014

BULLETIN D'ADHÉSION 2020

COORDONNÉES

Mademoiselle/Madame

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ Sourde ☐ LSF ☐ Entendante ☐ CODA*

Adresse postale : _____

Code postale : _____ Ville : _____

E-mail : _____

SMS : _____

Facebook : _____

*CODA (Children of Deaf Adults) et/ou EEPS (Enfants Entendants de Parents Sourds).

Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ Sourd ☐ LSF ☐ Entendant ☐ CODA*

☐ Bénévole ☐ Renouvellement* : _____
*Si votre situation n'a pas changé, mettez votre numéro de référence sur votre carte adhésion.

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Marié(e)

☐ **Enfant 1** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ **Enfant 2** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ **Enfant 3** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ **Enfant 4** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ **Enfant 5** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

☐ **Enfant 6** : Masculin ou Féminin

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : JJ / MM / AAAA
Lieu de naissance : _____

CHOIX DE TARIFS ET PHOTOS*

*Accompagner chaque photo d'identité de membre inscrit.

☐ Individuel(le) : 20€ ☐ Couple : 30€ ☐ Famille : 40€

- ☐ Par chèque à l'ordre de «Dialogue et Liberté des Sourds 95»
☐ Par espèces
☐ Par Paypal : dls95.compta@gmail.com

Droit à l'image : Dans le cadre des activités de l'association, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation (Sachant que les photos ne seront utilisées que dans le cadre strict de notre page Facebook, de nos affiches, de notre site web...).

☐ Autorise mon ou notre présence à apparaître sur des photos de l'association. Je reconnais donner cette autorisation en contre-partie de l'intérêt que mon ou notre présence pourra trouver dans cette activité et de mon intérêt à en voir la trace.

☐ N'autorise pas mon ou notre présence à apparaître sur des photos de l'association.

Je, soussigné(e) _____ Nom Prénom

Lu et date : _____ Lu et JJ / MM / AAAA

Signature : _____

ENVOYER

Cette bulletin d'adhésion à DLS 95 :
DLS 95 Maison des Associations
13 allée du stade 95610 Eragny-Sur-Oise

CONTACT :

N'hésitez pas de nous contacter par E-mail ou Facebook
DLS : dls95.communication@gmail.com
Facebook : Dialogue et Liberté des Sourds 95