

LA TRAVERSÉE



BLEUE #2017



SOLIDARITÉ À L'AUTISME



BULLETIN ADHÉRENT / DONATEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Code postal : _____

Date de naissance : / /

Ville : _____

Téléphone (mobile de préférence) : _____

E-mail : _____

Parrainé par : _____

Je souhaite faire un don de _____ € et recevoir en contrepartie les compensations proposées.

Si mon don est égal ou supérieur à 50 €, j'entoure ci-dessous l'endroit où je désire me rendre lors du « Festival Itinérant Les Arts Confondus de La Traversée Bleue ».

Ile de France / Lac de la forêt d'Orient / Mer Méditerranée / Océan Atlantique / La Manche

Je désire payer en espèce

Je désire payer par chèque en 1 2 3 4 5 fois, à l'ordre de l'association AUTISME ET CETERA

Tableau réservé à l'association

Mois	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
€										
Cadre réservé à l'asso										

J'aimerais recevoir la newsletter

Je souhaite devenir bénévole et participer à la mise en place des projets.

(Un membre des associations me contactera afin de me donner plus de précisions concernant mon investissement au sein de l'équipe).

Je voudrais organiser une Réunion SuperW'Arts afin de faire connaître l'artiste Yves Romao et Les projets de l'association à mes proches ! Je serai contacté(e) par Yves Romao afin de planifier la date et les conditions de sa venue.

Signature de l'adhérent