

# Bulletin d'adhésion

## ETABLISSEMENT

Nous sommes une fédération nationale reconnue d'utilité publique, engagée dans l'inclusion des personnes en situation de handicap, au regard de leurs projets de vie et de leurs compétences.

Un réseau d'experts représentant les professionnels du secteur sensoriel et TSLA et défendant leurs spécificités.

Un mouvement social avec une gouvernance démocratique reposant sur un processus de décision participatif.



Un espace d'informations, de formations et de démarches collaboratives.

Une organisation de proximité, adossée à des instances inter-régionales pleinement actives.

Un acteur national de l'innovation et de la recherche appliquée.

**Bulletin à retourner dûment rempli à [p.cador@fisaf.asso.fr](mailto:p.cador@fisaf.asso.fr)**

**Nom de l'organisme :** .....

**Siret de l'organisme :** .....

**Nom de la Directrice/du Directeur :** .....

**Adresse de l'organisme :** .....

**Code postal :** .....

**Adresse E-mail :** .....

Coût de l'adhésion	Nombre de places	Coût à la place	Total cotisation à la place
<b>Etablissement pour enfants et adultes</b>	X	35 €	..... €
<b>Service pour enfants</b>			

**Forfait Web Ressources** ..... **228 €**

*A souscrire avec l'adhésion l'association de votre établissement / service pour enfant*

**Total de votre cotisation 2024** ..... **€**

**NB :** Le règlement de la seule cotisation associative n'ouvre pas accès automatiquement aux tarifs préférentiels réservés aux adhérents

**SIGNATURE** pour acceptation

\_\_\_\_\_

**Date**