
FORMULAIRE d'adhésion à l'association INNO-VISU

Pour sympathisant et adhérent (personne physique)

Année 2022

Le présent formulaire est destiné aux personnes physiques, non porteuses de projets, qui souhaitent apporter leur appui en tant que membre sympathisant ou membre adhérent bénévole.

Il est utile d'avoir pris connaissance des statuts pour s'engager à nos côtés.

Pour rappel :

- Le *membre sympathisant* soutient les actions de l'association, sans forcément s'impliquer dans des actions régulières tout au long de l'année ; il peut participer aux A.G mais sans participer aux votes.
- le *membre adhérent* bénévole s'engage à apporter un soutien plus régulier soit par apport de compétences, de tissu relationnel et de présence lors d'évènements ou de rencontres organisées par l'association. Il participera de manière plus dynamique à un projet. Il peut participer aux A.G, prendre part au vote et faire partie de l'équipe du bureau.

La cotisation pour l'année civile en cours est à régler au moment de l'adhésion, et selon votre choix, de :

15 € pour les sympathisants

- 25€ ou 30€ pour les adhérents (au choix).

Détails pour vos paiements: En espèce, ou

- Par chèque, libellé à l'ordre de Association INNO-VISU;
- - par virement inter-bancaire, en utilisant les coordonnées suivantes:
- Banque: Crédit Mutuel

IBAN: FR76 1027 8072 5900 0206 5090 147

BIC: CMCIFR2A

Dans le libellé du virement, merci d'indiquer: "votre nom" et adhésion 2022

Je demande à adhérer ou à renouveler mon adhésion à l'association INNO-Visu, pour le soutien aux projets technologiques innovants à destination des déficients visuels, comme : (rayer ou supprimer la mention inutile)

- membre sympathisant
- membre adhérent

NOM de l'adhérent :

Prénom :

Adresse:

Code postal:

Ville:

Tél. fixe:

Tél mobile:

Courriel:

Activité:

(Précisez si vous êtes encore en activité professionnelle, retraité, étudiant ou sans emploi)

Dernière profession exercée:

Employeur actuel:

Domaine d'activité:

Fait le :

Signature :

Ce formulaire est à retourner, daté et signé, accompagné du règlement de la cotisation, à :

INNO-VISU 13 rue Romain Rolland 69500 BRON