

FORMULAIRE d'adhésion à l'association INNO-VISU

Pour sympathisant et adhérent (personne physique)

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 différents 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 droit aux votes.
- le *membre adhérent* bénévole s'engage à apporter un soutien plus régulier. 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 est à régler au moment de l'adhésion, selon un des choix :

- 15 € pour sympathisant en individuel.
- 25€ ou 30€ au choix pour adhérent en individuel.
- 35 € pour formule « couple adhérent ».

Détails pour vos paiements :

- En espèces 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 2026

INNO-VISU est une association reconnue d'intérêt général

Le montant de l'adhésion peut permettre l'obtention d'un reçu fiscal (66 % de déduction), si le versement est consenti en l'absence de toute contrepartie directe ou indirecte pour l'auteur.



Fiche adhésion

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 (individuel)
- couple 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)

Domaine d'activité :

Dernière profession exercée (facultatif) :

Employeur actuel (facultatif) :

Si adhésion couple mentionner nom et prénom de l'autre personne:

Fait le :

Signature :

Cette page est à retourner, datée et signée, accompagné du règlement de la cotisation, à :

INNO-VISU 13 rue Romain Rolland 69500 BRON (ou à innovisu69@free.fr)