



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 2026

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).

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e)

Enfant 1 : 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 2 : 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 3 : 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 virement IBAN: FR76 1027 8061 5800 0200 6480 153 BIC: CMCIFR2A

Par carte bleue

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 : _____

CONTACT :

N'hésitez pas de nous contacter par E-mail ou Facebook

DLS : **libertes95@gmail.com**

Facebook : **Dialogue et Liberté des Sourds 95**

ENVOYER

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