



Union des Déficients Visuels du Var



Régie par la Loi du 1^{er} Juillet 1901 Décl. préf : 20030032

Membre de la Fédération des Aveugles de France reconnue d'utilité publique

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

ADRESSE INTERNET :

TELEPHONE :

MOBILE :

Je suis malvoyant(e)

Je suis non voyant(€)

Je souhaite être adhérent(e)

Je remets un chèque de ... € en règlement de ma cotisation : (35 euros ou 60 euros pour un couple).

Je choisis le Format de la revue La Canne Blanche qui me sera adressé chaque trimestre :

Papier

Sonore

Braille

Je souhaite être bénévole

Je souhaite adhérer à la Section Handisport pour participer aux activités proposées (licence obligatoire :30 euros)
Si oui, fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique d'activités sportives.

Je souhaite faire un don

Je remets un chèque de€

Je note que je recevrai un certificat fiscal correspondant.

AUTORISATION

J'autorise l'Union des Déficients Visuels du VAR à prendre des photos et des films au cours des activités auxquelles je participe.
J'autorise également l'association à utiliser ces documents dans le cadre de sa communication : journaux, site internet, participation à des stands et forums, etc...

Date :

Signature :

Siège Social : "Le Condor", La Rode, 163 Rue du Cdt Houot - 83000 TOULON

Tél : 04 94 36 02 26 – 06 30 28 18 79

Contacts@uacv83.fr

www.uacv83.fr

Un clin d'œil à la vie