

## J' ADHERE à SATEDI\*

(Barrer le titre  
qui ne convient pas)

**M. / Mme** (Nom) .....

(Prénom) .....

**Adresse** .....

**Code Postal** ..... **Ville** .....

**Pays** .....

**Téléphone** ...../...../...../...../...../

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

### Je sollicite une adhésion ou je renouvelle mon adhésion :

(Cochez la/les case(s) qui correspond(ent) à votre situation).

**10 euros** de cotisation annuelle, en tant que **personne autiste** (diagnostiquée T.E.D / T.S.A, en voie de l'être ou s'étant fait reconnaître lors de l'adhésion en tant que tel).

**10 euros** de cotisation annuelle,  
en tant qu'**adhérent associé Neuro-Typique (non autiste) :**

**Parents**  
(ascendants, collatéraux au 1er degré,  
personnes physiques ayant la tutelle ou la  
curatelle d'une personne présentant un TED/TSA).

**Professionnels**  
(toute personne physique exerçant une  
activité professionnelle reconnue par la loi  
française et les lois des divers pays concernés par l'association, relevant du domaine de  
l'autisme et rencontrant les valeurs de l'association).

**Non professionnels**  
(toute personne physique ami, membre de la  
famille, non responsable légal d'une  
personne TED, étudiant, ... favorable à la poursuite des objectifs définis dans l'article 1 et  
partageant les valeurs de l'association).

**30 euros** de cotisation annuelle en tant que **personne morale**. (Toute association  
légalement déclarée à destination des personnes avec autisme ou autres, institutions  
accueillant des personnes autistes ou autres).

\* Siège social : [SATEDI, 6 boulevard de la Résistance, 38450 Vif, FRANCE](#)

- Association de Loi 1901 N° W921000042 -

## PAIEMENT

Je joins un paiement de ..... euros pour la cotisation annuelle

ou / et

je fais un don de ..... euros à SATEDI (que je souhaite voir utilisés ainsi:  
.....).

*(don / vœu facultatif).*

**Ci-joint un montant total de ..... euros.**

**Fait le ...../ ...../ .....**  
*(dater)*

### MODALITES de PAIEMENT:

**-Demander le n° d'IBAN à [secretariat@satedi.net](mailto:secretariat@satedi.net)**

**PAYER par VIREMENT**

- sur internet (coût entre 0 et 3 euros, vous renseigner à la banque)
- ou dans votre agence bancaire.

*Merci d'informer du paiement à [secretariat@satedi.net](mailto:secretariat@satedi.net)*

Ou PAYER par **CHEQUE** (uniquement en France)

- à l'ordre de SATEDI
- montant rédigé en chiffres et en lettres
- indiquer le lieu & la date
- signer

**Envoyer**

- à l'adresse du trésorier disponible sur le portail de SATEDI :  
<http://www.satedi.net/cms/index.php/1-association/contacts/3-tresorerie>
- **si vous n'avez pas internet:** à l'adresse postale du \*siège social.

\* *Siège social :* **SATEDI, 6 boulevard de la Résistance, 38450 Vif, FRANCE**

**- Association de Loi 1901 N° W921000042 -**