



## Bulletin d'adhésion individuelle

*A compléter et à renvoyer à :*

**Vision Inclusive - RFPPH / Adhésion**  
**693 avenue de Mazargues, Résidence Saint Germain, Bât B**  
**13009 Marseille**

*Pour le respect des droits et la pleine participation sociale des personnes en situations de handicap.*

*Je partage les valeurs de Vision Inclusive / Réseau Français sur le Processus de Production du Handicap, et je souhaite adhérer à l'association !*

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Tel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Je règle mon adhésion de 30 € pour l'année en cours.

Je joins un soutien supplémentaire de .....€

Date

Signature

L'adhésion n'est valable qu'après approbation par le Conseil d'Administration de Vision Inclusive / Réseau Français sur le Processus de Production du Handicap.

Le fichier de Vision Inclusive / RFPPH est géré conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés ». Les donateurs et adhérents disposent d'un droit d'accès et de rectification des informations enregistrées.

**Une seule adhésion par bulletin.**