



Association reconnue d'intérêt général

BP n° 60241 38305 Bourgoin Jallieu cedex

Siège: 29 rue du Creuzat 38080 l'Isle d'Abeau

n°siret: 512 311 770 00022

Association Partenaire d'Autisme France

## BULLETIN D'ADHESION 2026

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone Fixe :	Mobile :
Mail :  Si vous avez un mail, merci de privilégier l'adhésion en ligne	

Adhésion ou  Renouvellement

Adhésion pour un couple	30 €
Adhésion pour une personne seule	18 €
Adhésion pour un professionnel	18 €
Votre enfant (majeur ou mineur) bénéficie d'un service créé et géré bénévolement par Envol Isère Autisme : SESSAD, PCPE, UEEA, FAM, FAM hors les murs, HABITAT INCLUSIF	40 €
Don	€
<b>TOTAL</b>	€

Un reçu fiscal vous sera envoyé en début d'année suivante pour votre don ou votre cotisation.

### Aidez notre association

- En faisant un don qui est déductible à 66% de vos impôts.
- En adhérant en qualité de parent, grand parent, famille, ami, personne TED, professionnel.
- En devenant bénévole, si vous avez du temps et souhaitez aider les familles avec autisme en Isère

**Merci de répondre à ces questions afin de mieux connaître nos adhérents, et mieux identifier certains de leurs besoins :**

**A compléter par les parents d'enfant(s) autiste(s)**

**Nom et prénom de chacun de vos enfants avec autisme (ex. Jules MADA ; Marion MADA)**

---

**Date de naissance de chacun de vos enfants avec autisme (ex. 2 juillet 2000 ; 5 octobre 1985)**

---

**Diagnostic, intitulé et date, pour chacun de vos enfants autistes (ex. Asperger en 2010 ; autisme non spécifique en 2000)**

---

**Type de scolarité ou type d'occupation pour chacun de vos enfants autiste (ex. à la maison ; scolarité ordinaire + AESHi 15 heures...foyer, SAJ, ESAT, travail... )**

---

**Niveau scolaire suivi ou sinon niveau scolaire atteint pour chacun de vos enfants autistes (ex. brevet des collèges / niveau CP)**

---

**A compléter par les professionnels**

**Pour les professionnels adhérents qui exercent leur profession en lien avec l'autisme : quel est votre métier et où travaillez-vous ? (ex. éducatrice en FAM à Rives ; enseignant de sport adapté en libéral, autour de Bourgoin ; avocat spécialisé dans le handicap, à Voiron ...)**

**A compléter par les familles, votre profession, si vous pouvez recevoir des jeunes stagiaires autistes et/ou si vous pensez pouvoir apporter un soutien technique à l'association.**

---

**Merci de cocher la case ci-dessous pour nous permettre de traiter votre demande**

- J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'Association Envol Isère Autisme. L'enregistrement de ces données est nécessaire afin que l'association puisse enregistrer ma cotisation et/ou mon don, me joindre au sujet de mon règlement, m'adresser le reçu fiscal correspondant, m'envoyer des informations de l'actualité ou m'informer des activités de l'association.*

**Contacts :**

**E-mail:[contact@envolisereautisme.fr](mailto:contact@envolisereautisme.fr) Site : [envolisereautisme.fr](http://envolisereautisme.fr) Tel : 06 30 80 11 49**

**Correspondants et permanences:**

<b>Grenoble: 06 70 35 32 97</b>	<b>St Marcellin : 06 37 38 40 05</b>
<b>Roussillon 06 08 54 74 69</b>	<b>CHAI St Egrève 06 30 80 11 49</b>