



Association Réunionnaise
pour la Prévention
des risques liés
à la Sexualité

BULLETIN D'ADHÉSION ARPS 2022

Individuel Personne morale

Nom :

Prénom :

Profession :

Institution/Entreprise/Association/Etablissement représenté:

.....

Souhaite adhérer et soutenir l'A.R.P.S pour l'année 2022

Coordonnées personnelles

Adresse :

.....

Tél. :

Fax :

E-mail :

.....

Coordonnées professionnelles

Adresse :

.....

Tél. :

Fax :

E-mail :

.....

Je règle la somme de :

20 Euros 10 Euros 100 Euros
(moins de 26 ans, étudiants, (adhésion de soutien)
et chômeurs)

en espèces

en chèque n°..... Domiciliation :

Virement

Merci de remplir le verso du formulaire

Certificat à joindre à votre déclaration de revenus

L'Association Réunionnaise pour la Prévention des risques liés à la
Sexualité (ARPS), association loi 1901, certifie avoir reçu la somme (en toutes
lettres)

de Euros et centimes,
par (mode de règlement) en règlement de
l'adhésion pour l'année 2022

de M.....

Saint-Denis, le

La Présidente

Centre ressource, conseil, information
et documentation sur la prévention
des risques liés à la sexualité

11 bis rue Saint-Jacques
97400 Saint-Denis
Île de La Réunion

Tél. 0262 21 88 77
administratif : 0262 53 94 34
social : 0262 53 94 34
logistique : 0262 53 94 34
Fax : 08 11 48 81 28

E-mail: prevention@arps-info.com
administration@arps-info.com
social@arps-info.com
logistique@arps-info.com
www.arps-info.com

Association Loi 1901
Déclaration en préfecture
le 21 juillet 1988
N° Siret 394 230 395 00029
APE 9499Z

Ouvert du lundi au vendredi
de 9h00 à 12h30 et 13h30 à 16h30

Informations complémentaires

J'accepte de recevoir l'actualité de l'association
 par mail par courrier

Je souhaite prendre connaissance du règlement intérieur de l'association
(n'oubliez pas de laisser votre adresse mail)

J'accepte / je n'accepte pas* que des photos soient utilisées pour la promotion des activités de l'association (site web, expo photos, Facebook..)

**Rayer la mention inutile*

Comment avez-vous connu l'association ?

par un ami par le journal au travail
 par la publicité (affiches/flyers) par un partenaire
 autres, précisez

Souhaitez-vous être membre actif bénévole de l'association ?

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) pour participer aux actions de prévention de l'association ?

Oui Non

Si oui :

par mail par courrier par téléphone

Souhaitez-vous être contacté(e) pour participer à une formation de sensibilisation sur les risques liés à la sexualité ?

Oui Non