



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

Logistique : 0262 53 94 34

Email: [prevention@arps-info.com](mailto:prevention@arps-info.com)  
[administration@arps-info.com](mailto:administration@arps-info.com)  
[logistique@arps-info.com](mailto:logistique@arps-info.com)

[www.arps-info.com](http://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 jeudi  
De 11h00 à 18h00  
et  
Vendredi de 8h30 à 18h00



## BULLETIN D'ADHÉSION ARPS 2023

Individuel       Personne morale

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Institution/Entreprise/Association/Etablissement représenté : .....

### Souhaite adhérer et soutenir l'A.R.P.S pour l'année 2023

#### 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, étudiant et chômeurs)

(Adhésion de soutien)

En espèces

En chèque n°.....

Domiciliation : .....

Virement

### Partie réservé à l'administration

#### 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 2023** de M.....

Saint-Denis, le .....

Le Président

## **Informations complémentaires**

### **Souhaitez-vous être Bénévole actif de l'ARPS?**

Oui  Non

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

Oui  Non

### **Souhaitez-vous participer à nos actions ?**

Oui  Non

Si Oui :

**Les actions de l'ARPS auxquelles vous souhaitez participer sous réserve de formations proposées par l'association :**

- L'accueil de l'association
- Stand de prévention et d'informations tous publics
- Séance d'information (de 2 heures) en milieu scolaire
- Séance d'information (de 2 heures) en milieu carcéral
- Séance d'information (de 2 heures) public en situation de handicap
- Maraude sur les lieux de Prostitutions (tous les vendredis de 19h30 à 23h30)
- Maraude sur les lieux de rencontres HSH (deux vendredis par mois de 19h30 à 23h30)

Autorisez-vous la diffusion de vos photos sur les différents supports de communication de l'ARPS (réseaux sociaux, expo photos...)

Oui  Non

Date :

Signature de l'adhérent(e) :