



## **Vous aussi soutenez TRANS INTER action, et faites avancer nos droits !**

TRANS INTER action est une association loi 1901. En faisant un don et/ou en cotisant pour une adhésion vous nous permettez d'aider encore plus de personnes trans et intersexes, sensibiliser encore plus de personnes qui les côtoient et leur faciliter encore plus les démarches administratives/médicales.

TRANS INTER action, atteste que .....  
est à jour de sa cotisation pour l'année 20..... - 20.....

**Cachet de TRANS INTER action :**

**Bulletin d'adhésion et de don**                      **Date :**         /         / 20

Nom :.....  
Prénom d'usage :.....                      Pronoms utilisés (*iel, elle, il...*) :.....  
Né-e le : ..... / ..... / .....  
Adresse :.....  
CP :.....                      Ville :.....  
Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
E-mail :.....

Je souhaite :                       Adhérer  
    Adhérer et devenir bénévole  
    Faire un don : .....€

Tarif d'adhésion : 10€ - Règlement en : espèces / chèque / via paypal

*La liste des donat-eur-ric-e-s et adhérent-e-s à TRANS INTER action est strictement confidentielle.*

**TRANS INTER action  
6 place de la Manu  
44000 NANTES**

## **Devenez bénévole au sein de TRANS INTER action, et avec nous, faites avancer nos droits !**

**Vous voulez agir, mais ne savez pas comment ? Faites-nous part de vos compétences et connaissances :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Animation                       | <input type="checkbox"/> Photographie, audiovisuel...  |
| <input type="checkbox"/> Accueil                         | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser (traduction, maîtrise de logiciels de bureautique, sport, activité artistique, connaissances juridiques etc) : |
| <input type="checkbox"/> Dessin / Design                 | .....  |
| <input type="checkbox"/> Rédaction                       | .....  |
| <input type="checkbox"/> Développement Web               | .....  |
| <input type="checkbox"/> Compta / Gestion                | .....  |
| <input type="checkbox"/> Connaissances en santé          | .....  |
| <input type="checkbox"/> Connaissances en santé sexuelle | .....  |

**N'hésitez pas a nous indiquer vos disponibilités régulières :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> En semaine     | <input type="checkbox"/> En journée             | <input type="checkbox"/> Période scolaire  |
| <input type="checkbox"/> Le weekend     | <input type="checkbox"/> En soirée              | <input type="checkbox"/> Vacances scolaire |
| <input type="checkbox"/> Peu disponible | <input type="checkbox"/> Moyennement disponible | <input type="checkbox"/> Très disponible   |

**Loi du 6 janvier 1978, informatique et liberté (CNIL) :**

Étant donné que l'association dispose d'un site internet et qu'elle désire valoriser les projets que vous développerez, êtes-vous disposé-e à l'autorisation de diffusion d'images, photos, vidéos dans lesquelles vous apparaîtrez ou que vous fournirez :

J'autorise la diffusion des photos et vidéos dans lesquelles j'apparais :  Oui  Non  
J'autorise l'exploitation des documents et travaux que je fournis :  Oui  Non

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de TRANS INTER action, consultables a tout moment sur le site internet,

**Signature (à précéder de la mention « lus et approuvés ») :**