Association des Transcripteurs et Adaptateurs Francophones

Au-delà du braille...

BULLETIN D'ADHÉSION 2026

Vous pouvez adhérer à ATAF en tant que :

Membre actif : Personnes physiques exerçant la profession de transcripteur-adaptateur de documents en braille et en grands caractères (ou en formation, ou retraité de cette profession), participant aux activités de l'association et titulaires d'une voix délibérative pour la gestion de l'association.

Membre associé : Personnes physiques n'exerçant pas la profession de transcripteur-adaptateur de documents en braille et en grands caractères, participant aux activités de l'association et titulaires d'une voix consultative pour la gestion de l'association.

Membre soutien : Personnes physiques ou morales qui adhèrent à l'association sans participer à ses activités ou à sa gestion (ce statut donne droit à 2 participations aux Journées d'étude ATAF à tarif adhérent pour les membres de l'établissement ou association soutien).

Cf règlement intérieur et Statuts sur www.transcripteur.fr

☐ J'adhère à ATAF en tant que **membre actif.** Ma cotisation est de 40€

☐ J'adhère à ATAF en tant que **membre associé**. Ma cotisation est de 30€

☐ J'adhère à ATAF en tant que **membre soutien**. Ma cotisation est de 100€

NOM - Prénom : .....

Structure/Établissement : .....

Règlement par chèque à l'ordre de :
ATAF (Association des Transcripteurs–Adaptateurs Francophones)
Pour valider votre inscription, adressez la fiche de renseignement à l'adresse d'ATAF.

Règlement par virement bancaire : Le RIB de l'association ci-après.
Pour valider votre inscription, adressez la fiche de renseignement à l'adresse d'ATAF.

Règlement par CB : via le site Helloasso. (Lien)

Adhésions individuelles, possibilité de paiement en plusieurs fois, 2 à 4 règlements.

Vous recevrez votre confirmation d'adhésion et un justificatif de paiement par mail.

L'adhésion à l'Association des Transcripteurs–Adaptateurs Francophones implique l'acceptation et le respect de son règlement intérieur (consultable sur le site transcripteur.fr et sur demande adressée à : contact@transcripteur.fr)**.**

Fait à _____ le _____

Signature :

Relevé d'identité bancaire

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	02205	00020849201	04	CCM Toulouse Esquirol

IBAN	FR76 1027 8022 0500 0208 4920 104
BIC	CMCIFR2A

Titulaire du compte

Association des Transcripteurs-Adaptateurs Francophones

Association des Transcripteurs et Adaptateurs Francophones

Au-delà du braille...

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adhésion individuelle

NOM Prénom: .....

Adresse personnelle :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél mobile : ...../...../...../...../.....

E-mail perso : .....@.....

Profession (membre actif) **:**

☐ Transcripteur-adaptateur de documents

☐ Autre : .....

Profession (membre associé)

.....

Situation professionnelle : vous pouvez indiquer le nom de votre structure

☐ Salarié(e) – .....

☐ En libéral – .....

☐ Fonction publique (laquelle ?) .....

☐ Autre : .....

Formation de transcripteur-adaptateur de documents

☐ Oui ☐ non

Si oui :

☐ FISAF ☐ autre .....

Autres formations :

.....

.....

.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adhésion membre soutien

Nom-Prénom du signataire : ……

Titre : ……

Nom établissement / structure : .....

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal : ..... Ville: .....

Pays : .....

Tél. : ...../...../...../...../.....

E-mail pro : .....

Site internet : www……