

Bulletin d'adhésion



Nom : Prénom :
Tél. : Portable : Email :
Adresse :
Code postal : Ville :
Profession :

Situation familiale

marié divorcé veuf célibataire concubin monoparental pacsé

Conjoint de l'adhérent :

Nombre d'enfants :

| Nom, prénom | Date de naissance | Mineur | Majeur |
|-------------|-------------------|--------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Vous adhérez au titre de : personne handicapée parent ami tuteur association

Nom et prénom de la personne handicapée :

Lieu d'accueil (établissement, service, domicile) :

Protection juridique : curatelle tutelle sans

Coordonnées du curateur ou du tuteur :

Cotisation 2018

Montant : **65 €** Secteur Toulon ouest Secteur Toulon est Var-sud Secteur Var-est

Je m'engage en tant qu'adhérent à respecter les statuts et le règlement général de l'association.

J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à l'Adapei var-méditerranée pour l'année 2018

A Le Signature :

Don

Je souhaite faire un don de € pour apporter mon soutien aux actions menées par l'Adapei.

| | |
|-------------------|-----------|
| Cadre à compléter | |
| Date : | Montant : |
| N° de chèque : | |
| Banque : | |



Pour tout renseignement:

Stéphanie Maddaloni

Tél. 04 94 20 42 91 - siege@adapei83.fr

