



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION 2016

Association Départementale des Amis et Parents de Personnes Handicapées Mentales d'Indre-et-Loire
27, rue des Ailes - ZA n° 2 - 37210 PARCAY MESLAY - Tél : 02 47 88 00 56 - Fax : 02 47 54 20 38 - www.adapei37.fr

Renseignements concernant l'Adhérent (l'adhésion ne concerne qu'une seule personne : M. ou Mme)

M. <input type="checkbox"/> ou Mme <input type="checkbox"/>	Qualité de l'Adhérent :
Nom :	<input type="checkbox"/> Père / mère
Prénom :	<input type="checkbox"/> Frère ou Sœur
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Parent (autre)
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Tuteur non parent
Adresse :	<input type="checkbox"/> Ami / Bienfaiteur
Adresse mail :	<input type="checkbox"/> Personne bénéficiaire
Téléphone fixe : Téléphone portable :	en situation de handicap

Renseignements concernant la personne en situation de handicap *

Nom - Prénom : Date de naissance :

Etablissement(s) fréquenté(s) :

En attente d'une place (préciser l'orientation) :

Autres renseignements que vous souhaiteriez nous communiquer*

.....

.....

.....

Bulletin d'adhésion à retourner, accompagné du règlement

Je souhaite adhérer à l'Association et en accepte les statuts et règlement intérieur (à disposition sur simple demande)

Je choisis le mode de règlement d'un montant de **60** Euros :

Chèque (à l'ordre de l'Adapei d'Indre et Loire)

Espèces

Virement sur compte :

CREDIT AGRICOLE DE LA TOURAINE ET DU POITOU - Numéro de compte :

CODE BANQUE

CODE GUICHET

N° COMPTE

CLE RIB

19406

37015

37964441001

41

CODE IBAN :

FR76 1940 6370 1537 9644 4100 141

Date et signature :

Le versement de la cotisation annuelle de l'Adapei d'Indre et Loire, vous permet, le cas échéant, selon l'article 200 du Code Général des Impôts, de bénéficier d'une réduction fiscale.

* Ces renseignements restent strictement confidentiels