

BULLETIN D'ADHESION

ou RENOUVELLEMENT D'ADHESION

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Tél : Portable :

E mail :

L'adhérent est :

Parent : préciser le lien de parenté :

Nom, prénom de la personne en situation de handicap :

Si elle est prise en charge, précisez l'établissement ou le service :

.....

Personne en situation de handicap elle-même Ami

Coût de l'adhésion : **70,00 € TTC** pour l'année

Règlement : Chèque......... Espèces

3 Chèques de 23,33 €

Si vous souhaitez recevoir un justificatif fiscal cochez la case ci-contre :

Remplissez votre bulletin d'adhésion, joignez-le à votre règlement et envoyez le tout à :

Unapei 30

2 Impasse Robert Schumann

30 000 NIMES

contact@unapei30.fr