

BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2025 (Janvier à Décembre)

Première adhésion

Renouvellement

Mes coordonnées :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail : Téléphone fixe ou portable :

Pour la protection de l'environnement, nous vous informons que les documents associatifs (courrier, convocation, événements associatifs, journal associatif) vous seront envoyés par mail. Si cette solution ne vous convient pas, merci de bien vouloir nous en informer.

Vous adhérez au titre de :

Parent, précisez Représentant Légal Connaissance/Ami

Personne accueillie/concernée par le handicap

NOM et Prénom de la personne accompagnée

Établissement ou service d'accueil fréquenté :

Montant de la cotisation 2025 :

Cotisation annuelle + l'abonnement à la revue de l'UNAPEI « Vivre ensemble » d'un montant de 11€

Individuelle : **61 €** sans la revue « Vivre ensemble » de l'UNAPEI

Individuelle : **72 €** avec la revue « Vivre ensemble » de l'UNAPEI (**11€**)

Couple : **89 €** sans la revue « Vivre ensemble » de l'UNAPEI

Couple : **100 €** avec la revue « Vivre ensemble » de l'UNAPEI (**11€**)

si cotisation couple, information du conjoint à remplir.

Nom : Prénom :

Mail :

Cotisation individuelle pour les personnes accueillies dans nos établissements (+18 ans) : **20 €**

Cotisation **si déjà adhérent UNAPEI** dans une autre association : **25 €**

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre de « Délos Apei 78 » à retourner à l'adresse :

Délos Apei 78, 14-24 rue de la Mare Agrad 78770 THOIRY

Virement bancaire sur le compte de Délos Apei 78 (BP Val de France)

IBAN : **FR76 1870 7000 2931 0211 6228 995** / BIC : **CCBPFRRPVER**

Référence du virement : **NOM-PRENOM-COTISATION** ou **NOM-PRENOM-DON**

A Le

Signature :

Je fais un don

Je souhaite faire un don de

..... €

**Pour apporter mon soutien aux actions
menées par Délos Apei 78.**

Les cotisations et dons versés à
l'association ouvrent droit à une
réduction de l'impôt de 66% sur le
revenu. Un reçu fiscal vous sera adressé.