

BULLETIN D'ADHESION 2023

A l'attention de Monsieur le Président de l'AFDAIM-ADAPEI 11

ADHERENT

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone Domicile : Portable :

E-mail :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) En concubinage Célibataire Veuf Monoparental

Nombre d'enfant total 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Parmi ces enfants :

▪ Nombre d'enfant majeur 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▪ Nombre d'enfant mineur 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▪ Nombre d'enfant handicapé (majeur ou mineur) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PERSONNE ACCUEILLIE

NOM : Prénom :

Lien avec l'adhérent :

Dernier établissement fréquenté :

Je m'engage à acquitter la cotisation annuelle fixée par l'Assemblée Générale sur la proposition du Conseil d'Administration en remplissant le bulletin de cotisation qui m'est adressé.

J'accepte que mes données soient traitées par l'AFDAIM-ADAPEI 11 (1).

J'accepte que les données ci-dessus soient transmises à l'UDAF.

J'accepte de recevoir les offres promotionnelles des ESAT de l'association.

Par avance, nous vous remercions pour votre contribution.

COTISATION DE L'ANNÉE EN COURS DEMANDÉE, MERCI DE COCHER LES CASES :

120 € pour les familles ayant enfant ou adulte accompagné dans un établissement de l'AFDAIM-ADAPEI 11.

OU

55 € (Famille dont l'enfant ou l'adulte n'est pas ou n'est plus accompagné dans un établissement AFDAIM-ADAPEI 11, famille dont l'enfant bénéficie du SESSAD et pour les membres amis)

Je souhaite que 7 € de la cotisation soit reversés à l'ATDI et accepte que les données ci-dessus leur soient transmises.

paiement par chèque

OU

paiement par virement

o Mensuel, en 10 fois de février à novembre

o Trimestriel, en 4 fois, février, Mai, Août et Novembre

o Annuel en février

Par avance, nous vous remercions pour votre contribution.

En signant ce bulletin d'adhésion, je m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Fait à

Signature

Le :

Tournez SVP

Notre association étant reconnue organisme d'intérêt général et le paiement de **la cotisation considéré comme un don**, il ouvre droit à une réduction d'impôt. Au cours du deuxième semestre, nous vous adresserons un reçu fiscal d'une valeur de 55 ou 120 €.

Par votre adhésion, vous apportez votre voix à l'action développée dans l'intérêt des personnes en situation de handicap.

AFDAIM-ADAPEI 11

Association Familiale Départementale pour l'Aide aux Personnes Handicapées Mentales

Rue Nicolas Cugnot - ZI Estagnol

11800 CARCASSONNE - Tél: 04.68.10.25.50.

angelique.bes@afdaim.org - www.afdaim-adapei11.org

Affiliée à l'Unapei reconnue d'utilité publique

(1) Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018 et de l'ordonnance n° 2018-1125 du 12 décembre 2018, les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires aux fins d'adhésion à l'AFDAIM-ADAPEI 11 et seront transmises à l'UNAPEI.

Elles seront conservées pendant une durée d'un an sous réserve du paiement de la cotisation. Ces informations ne seront en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Pour tout renseignement, s'adresser au délégué à la protection des données de l'association auprès duquel vous pouvez exercer vos droits à l'adresse dpo@afdaim.org.



**POUR UNE SOCIÉTÉ
INCLUSIVE & SOLIDAIRE**