

BULLETIN D'ADHESION 2026 – FAMILLE ou AMIS

A l'attention de Madame la Présidente 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 : [.....]

Parmi ces enfants :

- Nombre d'enfant mineur [.....]
- Nombre d'enfant majeur [.....]
- Nombre d'enfant vivant avec un handicap (mineur ou majeur) [.....]

PERSONNE ACCOMPAGNEE

NOM : Prénom :

Lien avec l'adhérent :

Etablissement ou service 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 2026, MERCI DE COCHER LES CASES :

- ☐ 120 € pour les familles ayant enfant ou adulte accompagné dans un établissement de l'AFDAIM-ADAPEI 11.
- OU
- ☐ 55 € pour les familles dont l'enfant ou l'adulte n'est pas ou plus accompagné dans un établissement AFDAIM-ADAPEI 11.
- ☐ 55 € pour les familles dont l'enfant est accompagné par le SESSAD, l'UEMA ou l'UEEA.
- ☐ 55 € pour les amis
 - ☐ paiement par chèque ou ☐ paiement par virement
 - ☐ Mensuel, en 10 fois de février à novembre
 - ☐ Trimestriel, en 4 fois, février, Mai, Août et Novembre
 - ☐ 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 :

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.**

Le reçu fiscal vous sera adressé uniquement sur demande, n'hésitez pas à contacter

Angélique ARREGHINI : 04 68 10 25 61 ou vieassociative@afdaim.org

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

Merci

AFDAIM-ADAPEI 11
Rue Nicolas Cugnot - ZI Estagnol
11000 CARCASSONNE - Tél: 04.68.10.25.50.
vieassociative@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**