



**APEI Kerchène-Le Fourniller**

553 Route de St Paul

84840 LAPALUD

Association affiliée à l'Unapei n° 183

reconnue d'utilité publique par décret du 30/08/62

## BULLETIN D'ADHÉSION

20\_\_

### ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... CP : .....

mail : .....

tel. : ..... / .....

Je suis :  Parent .....  Ami .  Tuteur .  Autre .....

personne accueillie : Nom ..... Prénom .....

en : Foyer de Vie , Foyer Accueil Médicalisé, Accueil de Jour, Foyer d'Hébergement, ESAT, SAVS

J'adhère à l'Association APEI KLF, je peux participer aux décisions prises lors des assemblées générales et , après élection , participer aux instances de gestion ainsi qu'aux commissions .

Fait à : ..... le ..... signature :

Je souhaite être rappelé par un membre de l'association : oui / non

Cotisation 20\_\_ d'un montant de **67 euros** à l'ordre de : **APEI Kerchène Le Fourniller**  
ci joint un chèque/virement de :  67 euros  autre montant .....€  
envoyez ce bulletin à l'adresse ci-dessus en précisant : « **ADHESION 20\_\_** »

**OU**

par virement bancaire, préciser votre nom prénom et adhésion 20\_\_ , envoyez ce bulletin signé à : tresorier@apei-kerchene.fr

IBAN : FR76 3000 3035 6400 0500 0268 553 BIC : SOGEFRPP

*nous vous enverrons chaque année un reçu ouvrant droit à réduction d'impôt , selon la réglementation applicable.*