



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.