

Adhésion Unapei 17Année 2019

Association des parents de personnes en situation de handicap intellectuel et leurs amis. Membre de l'Unapei.

Objet: Adhésion 2019

Cher(e) adhérent(e),

Nous vous remercions pour votre fidélité et votre soutien qui nous permettent de porter avec force nos revendications en faveur des personnes handicapées et leur famille.

Votre adhésion est notre force active, elle fait vivre l'Unapei 17.

Pour renouveler votre adhésion, nous vous remercions de remplir le bulletin d'adhésion cijoint afin d'effectuer la mise à jour de vos informations et régler votre cotisation de 67€.

Associativement,

Les membres du Conseil d'Administration

Pour renouveler votre adhésion

- 1. Remplissez le bulletin ci-joint.
- 2. Effectuez votre règlement :
- par chèque de 67 euros à l'ordre de l'Unapei 17. puis envoyez le bulletin et votre chèque par courrier au siège de l'Unapei 17 11 avenue Paul Langevin 17180 PËRIGNY.
- ou par virement de 67 euros à l'aide du RIB ci-joint. puis envoyez le bulletin et votre chèque par courrier au siège de l'Unapei 17 11 avenue Paul Langevin 17180 PËRIGN

Votre attestation vous sera délivrée pour la réduction des impôts.



Association des parents de personnes en situation de handicap intellectuel et leurs amis. Membre de l'Unapei.

Bulletin d'adhésion

Je, soussigné(e),						
□ M.	□Mme	□Mlle				
Nom						
Prénom						

Nom
Prénom
Adresse:
Code postal :
Ville :
Téléphone :
Portable :
Adresse mail de contact : (indispensable pour recevoir les informations de l'association)
Identité de la personne en situation de handicap :

.....

..... Etablissement ou service d'accueil ou autre

Nom et Prénom:

Date de naissance :

situation:

Unapei 17	
Année 2019	
Je suis :	

□Parent □Professionnel □Famille □Ami □Autre (Veuillez préciser) :
Je demande mon adhésion pour l'année 2019 pour une cotisation de 67 € *
Je joins un don (facultatif) de €
□Je paye par chèque Ci-joint la somme de par chèque à l'ordre de Unapei 17 □Je paye par virement (RIB ci-joint) Date et signature
Ce bulletin est à retourner accompagné de votre règlement à l'adresse suivante : Unapei 17 11 avenue Paul Langevin 17180 PERIGNY

* Vous avez la possibilité de régler en 3 fois. Cette cotisation ouvre droit à réduction d'impôts.



Identifiant	national de co	mpte bancaire	- RIB					
Banque 30047	Guichet 14153	N° compte 00021243		Clé 76	Devise EUR			
Identifiant international de compte bancaire								
IBAN (International Bank Account Number)								
FR76	3004 714	11 5300	0212	4360	576			

CIC CHARENTE MARITIME ENTREP.

BIC (Bank Identifier Code) **CMCIFRPP**

Domiciliation

CIC CHARENTE MARITIME ENTREP. 9 B RUE FRANCOISE GIROUD 17000 LA ROCHELLE

Tél: 05-46-28-16-20

Titulaire du compte (Account Owner) ASS ADAPEI 17 SIEGE SOCIAL **AVENUE PAUL LANGEVIN** 17180 PERIGNY