

# Bulletin d'adhésion Unapei 17 Année 2021

**Je, soussigné(e),** M.       Mme       Mlle

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 :**

Nom et Prénom :

.....

Date de naissance : .....

Etablissement ou service d'accueil ou autre  
situation :

.....

**Je suis :** Parent       Professionnel Famille       Ami Autre (Veuillez préciser) :

.....

**Ma situation :** Marié(e)       En concubinage Séparé(e)/divorcé(e)       veuf(ve)Je demande mon adhésion pour l'année  
**2021** pour une cotisation de **67 €\***

Je fais un don (facultatif) de ..... €

Ci-joint la somme de ..... €

 par chèque à l'ordre de Unapei 17 par virement (RIB ci-joint) – **En****précisant sur votre virement****« Adhésion 2021 »**

Date et signature

**Ce bulletin est à retourner  
accompagné de votre règlement à  
l'adresse suivante :**

Unapei 17

ZI des 4 Chevaliers - 6 av. Eric Tabarly  
17180 PERIGNY*\* Vous avez la possibilité de régler en  
3 fois. Cette cotisation ouvre droit à  
réduction d'impôts.*

**CIC Ouest** Relevé d'identité bancaire-IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)  
This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc....)

RIB Identifiant de compte national

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
30047	14153	00021243605	76

IBAN International Bank Account number

FR76	3004	7141	5300	0212	4360	576
------	------	------	------	------	------	-----

TITULAIRE DU COMPTE  
ACCOUNT OWNER

FR7630047141530002124360576  
ASS UNAPEI 17 SIEGE SOCIAL  
AVENUE PAUL LANGEVIN  
17180 PERIGNY

Cadre réservé au destinataire du relevé

Domiciliation  
CIC CHARENTE MARITIME ENTREPRISE

Bank Identification Code (BIC)  
CMCIFRPP

P - HEGARIS