

DEMANDE D'ADHESION

FICHE CONTACT à compléter

VOS COORDONNEES

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphones fixe : Portable :

Mail :

- J'autorise l'Unapei 66 à enregistrer mes données personnelles.
- J'autorise l'Unapei 66 à me transmettre toutes les informations concernant la vie de l'association (Lettre Infos, Webinaires, Informations générales, ...) par mail.

COTISATION 2024

Je souhaite adhérer à l'Association Unapei 66 pour un montant de 96 €

Je fais un don complémentaire de : €

Par :

Chèque à l'ordre de Unapei 66

Je joins un chèque de €

Je joins 4 chèques de €

(Merci de dater les chèques à la date d'adhésion)

Virement bancaire (voir RIB ci-dessous)

Relevé d'identité bancaire			
STE GENERALE			
DOMICILIATION : SG PERPIGNAN			
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30003	01600	00037281306	94
BIC - SWIFT : SOGEFRPP			
IBAN : FR76 3000 3016 0000 0372 8130 694			
Titulaire du compte : UNAPEI 66 ASSOCIATION 500 RUE LOUIS MOUILLARD BP 10074 66050 PERPIGNAN CEDEX SIRET : 77619094400202			

NB : Vous bénéficiez d'une réduction à hauteur de 66 % sur vos impôts sur le revenu.

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

Je suis	<input type="checkbox"/> Une personne en situation de handicap accueillie <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Frère / sœur <input type="checkbox"/> Amis <input type="checkbox"/> Autres : Nom et Prénom de la personne accueillie :
Tutelle <i>(Joindre un justificatif)</i>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : Nom du tuteur : Adresse : Téléphone : Mail :
Etablissement fréquenté	<div style="background-color: #92d050; padding: 2px; text-align: center;">Pôle 1 : Enfance</div> <input type="checkbox"/> IME Les Peupliers <input type="checkbox"/> PCPE Unapei 66 <input type="checkbox"/> SESSAD Les Peupliers <input type="checkbox"/> UEMA Paul Eluard <input type="checkbox"/> SESSAD Espéranza <input type="checkbox"/> UEE Jean Jaurès <div style="background-color: #92d050; padding: 2px; text-align: center;">Pôle 2 : Inclusion Sociale et Professionnelle</div> <input type="checkbox"/> ESAT l'Envol <input type="checkbox"/> SAVS / SAMSAH L'Escale <input type="checkbox"/> Résidence Coma Serra <div style="background-color: #92d050; padding: 2px; text-align: center;">Pôle 3 : Accompagnement et soins</div> <input type="checkbox"/> Maison du Bois Joli <input type="checkbox"/> Accueil de jour <input type="checkbox"/> Unité Résidentielle <input type="checkbox"/> Unité d'Appui Santé Soins <div style="background-color: #92d050; padding: 2px; text-align: center;">Pôle 4 : Hébergement et accueils de jour</div> <input type="checkbox"/> Maisons du Ribéral <input type="checkbox"/> Accueil de Jour Le Ribéral <input type="checkbox"/> Accueil de Jour la Mirande <input type="checkbox"/> Accueil de Jour Camp del Mas

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date réception dossier complet :

Dates saisies :

Numéro adhérent Unapei Paris :

LXP – renseignement contact.....

LXP – renseignement comptable

Chèque déposé le : Chèque déposé le :

Chèque déposé le : Chèque déposé le :