

## 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

<b>Je suis</b>	<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 : .....
<b>Tutelle</b> <i>(Joindre un justificatif)</i>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui :  Nom du tuteur : ..... Adresse : ..... Téléphone : ..... Mail : .....
<b>Etablissement fréquenté</b>	<div style="background-color: #92d050; padding: 2px; text-align: center;"><b>Pôle 1 : Enfance</b></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;"><b>Pôle 2 : Inclusion Sociale et Professionnelle</b></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;"><b>Pôle 3 : Accompagnement et soins</b></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;"><b>Pôle 4 : Hébergement et accueils de jour</b></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 : .....