

Merci de compléter ce bulletin accompagné de votre chèque et retourner le tout au siège de l'Adapei du Cantal 1 rue Laparra de fieux 15000 AURILLAC avec nos très sincères remerciements.



**Adapei du Cantal**

**Site : [www.adapei15.com](http://www.adapei15.com)**

**(N'hésitez pas à demander un identifiant spécial adhérent)  
Téléphone 04.71.48.44.97 ou mail : [adapeiasso@adapei15.com](mailto:adapeiasso@adapei15.com)**

### **A. Membre Adapei Année 2019**

Adhère à l'Adapei du Cantal  Renouvelle mon adhésion à l'Adapei du Cantal  
et verse la somme de 65 € par chèque ci-joint ou plus (préciser la somme) : .....

**NOM Prénom** : .....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

(Pour recevoir la Newsletter du Site Internet de l'Adapei)

#### **Situation familiale :**

Marié ( ) Concubin ( ) Divorcé ( )... Monoparental ( ) Célibataire ( )... Veuf ( ) pacsé ( )

**Lien de parenté avec la Personne Handicapée :** Parent ( ) Tuteur ( ) Famille d'accueil ( )

Ami ( ) Frère /Sœur ( ) Grands Parents ( ) Oncle / Tante ( ) Cousin (e) ( ) Autre ( )

### **B. La personne handicapée**

**NOM Prénom** : .....

**Adresse**.....téléphone.....

mail.....

**Etablissement ou service de l'Adapei fréquenté** : .....

**Ou en attente d'une place : nom de l'établissement** : .....

### **C- Divers**

#### **Composition de votre foyer :**

Nombre d'enfants mineurs : ( ) majeurs : ( ) (enfants handicapés inclus)

Age de(s) enfant(s) handicapé(s) : ( )

Nombre d'enfants morts pour la France : ( )

**Souhaitez-vous rencontrer un responsable de l'Adapei ? OUI ( ) NON ( )**

**Objet** : .....

**Date** : .....

**Signature**