

## Bulletin adhésion Adapei Cantal - Année 2024

Je renouvelle mon adhésion à l'Adapei Cantal

J'adhère à l'Adapei Cantal pour la 1<sup>ère</sup> année

*Déduction fiscale  
de 66% possible*

### L'ADHÉRENT

**NOM - Prénom :** .....

Je suis :

une personne en situation de handicap accompagnée par l'Adapei Cantal.

Structure/dispositif : .....

un parent (père/mère) d'une personne en situation de handicap accompagnée par l'Adapei Cantal.

Nom-prénom de l'enfant : .....

Structure/dispositif : .....

autre membre de la famille d'une personne en situation de handicap accompagnée par l'Adapei Cantal.

Lien de parenté : .....

Nom-prénom de la personne accompagnée : .....

Structure/dispositif : .....

tuteur non parent d'une personne en situation de handicap accompagnée par l'Adapei Cantal.

Nom-prénom la personne accompagnée : .....

Structure/dispositif : .....

Ami / autre

Partenaire

**Adresse :** .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Situation de famille / composition du foyer

Votre situation familiale : .....

Composition de votre foyer : Nombre d'enfants mineurs : ....

Nombre d'enfants majeurs en situation de handicap : ....

### Règlement

Cotisation 2024 : 65€

Je fais un don supplémentaire de ..... €

**Montant total réglé :** ..... € par chèque  en espèces   
à l'Adapei Cantal – 1 rue Laparra de Fieux 15000 AURILLAC

*Un reçu fiscal vous sera adressé en retour de votre cotisation et don.*

**Date :**

**Signature :**