

Solidaires pour accompagner les différences

Nous vous remercions de bien vouloir remplir cette feuille avec soin et **sans la découper**.

Les renseignements que vous y portez restent, bien entendu, confidentiels.

Mme M. M. et Mme (cochez la case concernée)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Profession ou compétence professionnelle (facultatif)

A quel titre adhérez-vous ou faites-vous un don ?

Personne en situation de handicap Père / Mère Frère / soeur Proche Tuteur Ami

Autre (précisez) :

J'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour la communication interne de l'Association*

*En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus ont un caractère obligatoire pour l'établissement de la liste électorale de notre association et peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Toutes ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront l'objet dans aucun cas d'une quelconque cession à un autre organisme.

ADHESION ou RE-ADHESION pour l'année 2022:

Montant de la cotisation : **60€**

OU cotisation de soutien : **80 €**

OU cotisation conjoint(e) / autre membre de la famille à l'Unapei 92 : **25 €**

OU si adhésion à une autre association de l'Unapei **25 €**, (= part locale) Précisez laquelle :

OU cotisation personne en situation de handicap : **15 €**

Merci de bien vouloir préciser le territoire* de rattachement souhaité :

REGIONS 27 & 28 NORD 92 SUD 92 CENTRE RIVES DE SEINE 92

DON (avec ou sans adhésion) d'un montant de €

Les cotisations et les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 %, selon l'article 200 du Code Général des Impôts.

Mode de règlement : Chèque (à l'ordre de l'Unapei 92)

Merci de bien vouloir joindre votre règlement au présent document

Adressez votre courrier à : Unapei 92 – 119/121 Grande Rue 92310 SEVRES

Adhésion en ligne disponible sur notre site internet : www.unapei92.fr

Les souscripteurs d'une **Rente Survie UNAPEI-AXA** doivent être membres d'une association Unapei

Si vous êtes souscripteurs Rente-Survie, merci de cocher cette case

Vous recevrez la carte d'appartenance à l'UNAPEI, la revue de l'UNAPEI « Vivre Ensemble », et un reçu fiscal vous ouvrant droit à une réduction.

***Territoires :**

Régions : établissements situés à Guainville, Vernouillet, Marsauceux, Nonancourt.

Nord : établissements situés à Asnières-sur-Seine, Nanterre, Neuilly-sur-Seine, Suresnes.

Centre : établissements situés à Boulogne-Billancourt, Clamart, Issy-les-Moulineaux, Meudon, Sèvres, Vaucresson, Vanves.

Sud : établissements situés à Bagneux, Bourg-la-Reine, Châtillon, Fontenay-aux-Roses, Montrouge, Sceaux.

Recto - verso



Les renseignements suivants, relatifs à votre enfant ou votre proche handicapé, sont facultatifs. Ils sont toutefois précieux pour évaluer les besoins en structures d'accueil ou de soutien. S'ils sont déjà connus de nous, indiquez seulement les changements intervenus dans sa situation :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Situation actuelle :

- Accueil en établissement (*si oui, précisez*) :

.....
.....

- Hébergement (*si autre que familial, précisez*)

.....
.....

- Mesure de protection (*si oui, précisez la mesure et indiquer le nom du mandataire*)

.....
.....

- Quels seraient vos besoins à court, moyen et long terme ?

.....
.....
.....
.....

- Remarques, souhaits, suggestions :

.....
.....
.....
.....