

J'adhère aux Papillons blancs de Paris : 80 €

Je fais un don : ... €

Montant total : ... €

Règlement :

Par chèque à l'ordre des Papillons blancs de Paris

Par virement : voir note jointe.

Votre adhésion et votre don ouvriront droit à une déduction fiscale de 66 %.

A _____ Date : _____

Signature :

A retourner à l'adresse suivante :

Les Papillons blancs de Paris

85, rue La Fayette – 75009 Paris

Tél. : 01 42 80 44 43

bonjour@papillonsblancsdeparis.fr

www.papillonsblancsdeparis.fr

<https://www.facebook.com/LesPapillonsBlancsDeParisApei75>

Déclaration faite à la CNIL - Loi n°78-17 du 6 janvier 1978.

Récépissé n°228289 du 9 mars 1990.

Association affiliée à l'  Unapei



AVEC LA PERSONNE HANDICAPÉE MENTALE ET SA FAMILLE

BULLETIN DE PREMIERE ADHESION

Adhérent (personne ou couple)

N° Adhérent :

Nom, Prénom : _____

Année de naissance : _____

Tél. portable : _____

Profession : _____

Votre Entreprise : _____

Nom, Prénom : _____

Année de naissance : _____

Tél. portable : _____

Profession : _____

Votre Entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____

Courriel : _____ @ _____

Situation familiale : _____

Si vous adhérez déjà à une association affiliée à l'Unapei, précisez laquelle : _____

Quelles sont les compétences que vous pourriez apporter aux Papillons blancs de Paris, que vous soyez retraité ou actif ?

Personne handicapée

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____

Degré de parenté avec l'adhérent : _____

Nature du handicap*(facultatif) _____

**Cette mention ne sera pas reportée sur le fichier informatique.*

Carte d'invalidité ? Oui Non Taux d'invalidité : _____ %

Nombre de frère(s) et sœur(s) : _____

Année(s) de naissance : _____

Etablissement de jour :

Type : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Etablissement d'hébergement :

Type : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Est-elle sous tutelle ? : Oui Non

Est-elle sous curatelle ? : Oui Non

Informations sur le tuteur ou le curateur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Port : _____

Courriel : _____ @ _____