

QUE POUVEZ-VOUS FAIRE POUR L'ASSOCIATION ?
AUTRE :

Bénévolat

J'adhère / Je renouvelle mon adhésion aux Papillons blancs de Paris
80€

Je fais un don : ... €

Montant total : ... €

PAIEMENT :

Par carte bancaire : remplissez ce bulletin en ligne sur notre site

www.lespapillonsblancsdeparis.fr/adherer/

Par prélèvement : merci de joindre un RIB et le mandat SEPA signé

Par chèque à l'ordre des Papillons blancs de Paris

Possibilité de payer en 4 fois (4 chèques)

Par virement :

(RIB : 30004 02790 00010074828 48 - IBAN : FR76 3000 4027 9000 0100 7482 848 - BIC : BNPAFRPPXXX)

Votre adhésion et votre don ouvriront droit à une déduction fiscale de 66%
(par exemple 100€ après déduction vous coûteront seulement 34€, pour les particuliers - Art. 200 du CGI)

Merci de nous renvoyer les documents à l'adresse suivante :

Les Papillons blancs de Paris
85 rue La Fayette 75009 PARIS

J'ai contracté une rente-survie AXA Unapei

Nous vous rappelons que votre adhésion à une association affiliée à l'Unapei est indispensable au maintien de votre contrat rente-survie.

A :

Date :

Signature :

www.lespapillonsblancsdeparis.fr
www.facebook.com/lespapillonsblancsdeparis
Tél : 01 42 80 44 43
contact@papillonsblancsdeparis.fr
Association affiliée à l'  Unapei



**BULLETIN
D'ADHESION
2023**

Pour les paiements par carte bancaire,
rendez-vous sur le site internet

Vous pouvez adhérer en ligne sur le site
www.lespapillonsblancsdeparis.fr

ADHÉSION / DON 2023

ADHERENT :

Nouvelle adhésion Renouvellement

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lien avec la personne handicapée :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone domicile :

Situation familiale** : Célibataire Marié Divorcé
 Séparé Veuf Pacsé Autre

2EME PERSONNE ATTACHEE A L'ADHESION (ex : conjoint) :

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lien avec la personne handicapée :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Conformément au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD), nous sollicitons votre consentement par votre présente signature à utiliser vos données personnelles et sensibles notamment celles liées au handicap, afin de continuer à vous accompagner, vous aider et vous tenir au courant de nos activités, de nos actions, de l'actualité et des prochains rendez-vous à ne pas manquer. Seules les informations non sensibles seront communiquées à l'Unapei pour la réception de la revue 'Vivre ensemble' et à l'UDAF (Union Départementale des Associations Familiales), qui appliquent elles-mêmes le RGPD. Vous pouvez également exercer votre droit d'accès, de rectification ou de suppression sur les données à caractère personnel vous concernant en contactant : contact@papillonsblancsdeparis.fr

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP :

Civilité: Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Carte d'invalidité : OUI NON

Taux d'invalidité :

Années de naissance de la fratrie** :

Nom et adresse du lieu où la personne est durant la journée* :

Nom et adresse du lieu où la personne est durant la nuit* :

Mesure de protection juridique :

Sans Tutelle
 Curatelle Habilitation familiale

Informations sur le(s) tuteur(s) / curateur(s) :

Famille Mandataire privé Association tutélaire

Nom :

Prénom :

Lien avec la personne :

Mail :

Téléphone :

* MERCI DE CHOISIR UN ELEMENT CI-DESSOUS :

Sans solution, Domicile personnel, Domicile familial, Famille d'accueil, Crèche, Garderie, Scolarisation en milieu ordinaire, Attente AVS, Ecole spécialisée, ULIS, SAS, IME, IMP, IMPRO, CAJ, ESAT, Hôpital de jour, MAS, Foyer de vie, Foyer d'hébergement, FAM, Travail en milieu ordinaire, Entreprise adaptée, EHPAD, Autre.

** Pour l'UDAF (Union Départementale des Associations familiales)

En rouge, zones obligatoires