

## FICHE ADHESION 2024

A retourner au Siège de l'Association - accompagnée du règlement de la cotisation (60 euros)\*  
Adapei Charente 25, rue Chabernaud 16 340 L'ISLE D'ESPAGNAC

### ETAT CIVIL

1. **Civilité :**  Mme  M **NOM :** ..... Nom de jeune fille : .....  
**Prénom :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Profession (exercée ou en cours) :** .....

2. **Situation familiale :**  Célibataire  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)

### COMMUNICATION

3. **Adresse postale :** .....  
**Code postal :** ..... **COMMUNE :** .....

**Adresse e-mail :** .....@ .....

**N° de téléphone :** .....

### RELATION avec l'Adapei Charente

**Ami(e)** (passez à la question 5.)

**Personne accueillie**

**Parent** de personne(s) en situation de handicap

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

#### ENFANCE

- SESSAD  
 CAMSP  
 IME DELIVERTOUX  
 IME LES ROCHERS

#### TRAVAIL ADAPTE

- EA MA CAMPAGNE  
 ESAT FONTGRAVE  
 ESAT SAINT CLAUD  
 ESAT MAGNAC  
 ESAT YVIERS  
 ESAT LA FAYE

#### HEBERGEMENT

- LA GACHERE  
 LES COTES  
 MOSAÏQUE  
 SAINTE MARIE  
 FHT YVIERS  
 1001 COULEURS  
 SAJ LES ROCHERS  
 MAS LE LAGON  
 CLAUDINE NEBOUT  
 SAVS

5. **Enfant(s) à charge (non-handicapé(s)) :**

NOM - Prénom : ..... Année de naissance : .....

NOM - Prénom : ..... Année de naissance : .....

NOM - Prénom : ..... Année de naissance : .....

J'accepte que mes données soient conservées à l'Adapei Charente et utilisées pour la communication, et ce, pour toute la durée de mon adhésion. Pour plus d'informations rendez-vous sur [www.adapei-charente.fr/conditions-generales](http://www.adapei-charente.fr/conditions-generales).

**Date :** ..... **Signature :** .....

\*Montant fixé lors de l'Assemblée Générale (23/09/2023).

Possibilité de payer par chèque à l'ordre de l'ADAPEI Charente, (paiement en plusieurs fois autorisé, maximum 3 chèques, notez les dates d'encaissement au dos des chèques.) ou en espèces au Siège de l'Association, contre reçu)