

FICHE ADHESION 2025

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

4. **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 MAGNAC
 ESAT FONTGRAVE ESAT YVIERS
 ESAT SAINT CLAUD ESAT LA FAYE

HEBERGEMENT

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

Date : **Signature :**

**Montant fixé lors de l'Assemblée Générale (13/09/2024).*

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)