

FICHE ADHESION 2026

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	TRAVAIL ADAPTE	HEBERGEMENT
<input type="checkbox"/> SESSAD <input type="checkbox"/> CAMSP <input type="checkbox"/> IME DELIVERTOUX <input type="checkbox"/> IME LES ROCHERS	<input type="checkbox"/> EA MA CAMPAGNE <input type="checkbox"/> ESAT FONTGRAVE <input type="checkbox"/> ESAT SAINT CLAUD	<input type="checkbox"/> ESAT MAGNAC <input type="checkbox"/> ESAT YVIERS <input type="checkbox"/> ESAT LA FAYE

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 (27/09/2025).

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)