



Association Départementale des Parents et Amis  
de Personnes Handicapées Mentales des Alpes-Maritimes  
Nice La Plaine 1 - Bât B2 - Avenue Emmanuel Pontrémoli - 06200 NICE  
Tél. 04 93 72 76 70 - Télécopie : 04 93 83 08 96  
Site internet : www.adapeiam.fr - E-mail : siegesocial@adapeiam.fr

## BULLETIN D'ADHESION

### ADHERENT

- |  |                                      |                                      |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mère                | <input type="checkbox"/> Père        | <input type="checkbox"/> Frère/Soeur |
| <input type="checkbox"/> Grand-Parent        | <input type="checkbox"/> Oncle/Tante |                                      |
| <input type="checkbox"/> Personne Handicapée | <input type="checkbox"/> Tuteur      |                                      |
| <input type="checkbox"/> Ami (1)             |                                      |                                      |

Nom, Prénom :	_____		
Situation familiale :	_____	Nombre d'enfants :	_____
Date, Lieu de naissance :	_____		
Adresse :	_____		
	_____	Téléphone :	_____
Profession	_____	Téléphone :	_____
E mail	_____		

*Je soussigné (e) désire adhérer à l'Association des Amis et Parents d'Enfants Inadaptés des Alpes-Maritimes.  
Montant de la cotisation à joindre au présent imprimé : 78 euros pour l'année 2018.*

Fait à :

le :

Signature :

### PERSONNE HANDICAPEE

Nom, Prénom :	_____	Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F (1)
Date, Lieu de naissance :	_____			
Orientation donnée :	<input type="checkbox"/> CDAPH , en date du :	_____	(1)	
Placement en établissement :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON (1)		
Si oui, nom et adresse de l'établissement :	_____			

(1) Cocher la case correspondante.

<i>Cadre réservé à l'ADAPEI-AM</i>	N° Adhérent :	_____			
Règlement :	_____	par :	<input type="checkbox"/> ESP	<input type="checkbox"/> Chq	<input type="checkbox"/> CB
Etablissement bancaire et domiciliation :	_____	Date :	_____		

L'ADAPEI-AM est déclarée à la Préfecture des Alpes-Maritimes 4.425 - Membre de l'U.N.A.P.E.I. reconnue d'utilité publique.

Le versement de la cotisation annuelle à l'ADAPEI-AM vous permet, selon l'article 200 du Code Général des Impôts, de bénéficier d'une réduction fiscale.