

## Adhérent

CIVILITÉ : .....  
 NOM : .....  
 PRÉNOM : .....  
 SITUATION DE FAMILLE : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....  
 ADRESSE : .....  
 .....  
 ADRESSE MAIL : .....  
 TÉL. FIXE : ..... TÉL. MOBILE : .....

## L'adhérent est :

- PÈRE / MÈRE  
 FRÈRE / SŒUR  
 PARENTS (AUTRE)  
 TUTEUR NON PARENT  
 AMI / BIENFAITEUR  
 PERSONNE BÉNÉFICIAIRE  
 EN SITUATION DE HANDICAP

## Renseignement concernant la (ou les) personnes en situation de handicap

NOM ET PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....  
 ÉTABLISSEMENT(S) FRÉQUENTÉ(S) : .....  
 EN ATTENTE D'UNE PLACE : .....  
 NOM ET PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....  
 ÉTABLISSEMENT(S) FRÉQUENTÉ(S) : .....  
 EN ATTENTE D'UNE PLACE : .....

## Bulletin d'adhésion à retourner, dûment complété

Je souhaite adhérer à l'Association et en accepte les statuts et le règlement intérieur, à disposition sur simple demande ou sur le site Internet [www.adapei35.com](http://www.adapei35.com)

Je m'acquitte du règlement d'un montant de **64 €**

Chèque à l'ordre de l'Adapei 35 - Vie associative, à joindre à ce bulletin d'adhésion.

Virement sur compte

42559	10000	08012736227	28	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<small>code étab.</small>	<small>code guichet</small>	<small>numéro de compte</small>	<small>clé RIB</small>	<small>domiciliation</small>

Date et signature :

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0127	3622	728
------	------	------	------	------	------	-----

**Adapei 35 - 17 rue Kérautret Botmel - CS74428 - 35044 RENNES CEDEX - Tél. : 02 99 22 77 10**

Déclaration à la Préfecture d'Ille-et-Vilaine n°3278, décret du 01-03-1961 – Membre de l'Unapei – Reconnue d'utilité publique.

Le versement de la cotisation annuelle à l'Adapei Les papillons blancs d'Ille-et-Vilaine vous permet, selon l'article 200 du Code Général des Impôts, de bénéficier d'une réduction fiscale de 66 %.

Le fichier des adhérents à l'Adapei 35 fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL sous le numéro Znf17604958