Unapei
CHARENTE MARITIME - 17

Association des parents de personnes en situation de handicap intellectuel et leurs amis. Membre de l'Unapei.

Objet : Adhésion 2019

Madame, Monsieur,

L'Unapei 17 existe par l'engagement de parents, de familles, d'amis.

Votre adhésion est notre force active, elle fait vivre l'Unapei 17.

Ce **geste militant comporte l'engagement à notre mouvement parental associatif** et permet de peser fort sur les décisions à venir pour les personnes en situation de handicap intellectuel que nous représentons.

Votre adhésion soutient les actions associatives de l'Unapei 17 composée **d'administrateurs parents élus bénévoles** et les projets qu'ils défendent auprès des pouvoirs publics pour **obtenir leur financement**. Grâce au dialogue avec les pouvoirs publics, les réflexions**, les projets et les lois se traduisent en actes** en faveur de l'accès à la scolarité, l'accès au travail, l'accès aux soins, l'accès à des hébergements et des accompagnements adaptés.

Adhérer c'est vous permettre :

- D'**exprimer votre volonté** de faire progresser la cause des personnes handicapées.
- De consolider et pérenniser **le rôle des familles**
- De montrer votre détermination à permettre aux personnes handicapées une **existence digne et citoyenne**.
- De participer à nos actions, selon **vos disponibilités, vos envies et vos compétences.**

Nous remercions sincèrement tous les adhérents. Votre fidélité et votre soutien permettent de porter avec force nos revendications en faveur des personnes handicapées et de leur famille.

Adhérer c'est unir nos forces et nos talents.

Associativement,
Les membres du Conseil d'Administration

Vous renouvelez votre adhésion ou vous adhérez pour la première fois

1. Remplissez le bulletin ci-joint.

2. Effectuez votre règlement :

• par chèque de 67 euros
à l'ordre de l'Unapei 17.
puis envoyez le bulletin et votre chèque
par courrier au siège de l'Unapei 17
11 avenue Paul Langevin
17180 PËRIGNY.

• ou par virement de 67 euros
à l'aide du RIB ci-joint.
puis envoyez le bulletin et votre chèque
par courrier au siège de l'Unapei 17
11 avenue Paul Langevin
17180 PËRIGNY.

Une attestation vous sera délivrée pour la réduction des impôts.

Unapei
CHARENTE MARITIME - 17

Association des parents de personnes en situation de handicap intellectuel et leurs amis. Membre de l'Unapei.

Bulletin d'adhésion Unapei 17
Année 2019

Je, soussigné(e),

☐ M. ☐Mme ☐Mlle

Nom .....

Prénom .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Adresse mail de contact :
(indispensable pour recevoir les informations de l'association)

.....

Identité de la personne en situation de handicap :
Nom et Prénom :

.....
Date de naissance :

.....
Etablissement ou service d'accueil ou autre situation :

.....

Je suis :

☐Parent ☐Professionnel
☐Famille ☐Ami
☐Autre (Veuillez préciser) :

.....

Je demande mon adhésion pour l'année **2019** pour une cotisation de **67 €***

Je joins un don (facultatif) de ..... €

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ci-joint la somme de ..... €

par chèque *à l'ordre de Unapei 17*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐virement

(RIB ci-joint)

Date et signature

Ce bulletin est à retourner accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :
Unapei 17
11 avenue Paul Langevin
17180 PERIGNY

CIC

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
30047	**14153**	**00021243605**	**76**	**EUR**

CIC CHARENTE MARITIME ENTREP.

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3004 7141 5300 0212 4360 576

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation
CIC CHARENTE MARITIME ENTREP.
9 B RUE FRANCOISE GIROUD
17000 LA ROCHELLE
Tél : 05-46-28-16-20

Titulaire du compte (Account Owner)
ASS ADAPEI 17 SIEGE SOCIAL
AVENUE PAUL LANGEVIN
17180 PERIGNY