

## BULLETIN D'ADHESION 2024

Coupon à retourner, accompagné de votre cotisation au 2-4 Rue Roger Bouffet - 51000 Châlons en Champagne ou par mail à [siege-social@acpei.pro](mailto:siege-social@acpei.pro) (en cas de règlement par virement bancaire notamment).

### Identité de l'adhérent

(À compléter en cas de 1<sup>ère</sup> adhésion ou de changement de situation)

Civilité :  Madame  Monsieur Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Situation familiale de l'adhérent

(À compléter en cas de 1<sup>ère</sup> adhésion ou de changement de situation)

Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Célibataire  Concubin (e)  Monoparental (e)  Pacsé (e)

### Conjoint

(À compléter en cas de 1<sup>ère</sup> adhésion ou de changement de situation)

Civilité :  Madame  Monsieur Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

### Enfants

Nombre d'enfants mineurs à charge : \_\_\_\_\_ Nombre de majeurs handicapés à charge : \_\_\_\_\_

A COMPLETER IMPERATIVEMENT

Nom, Prénom	Date de naissance	Age		Handicapé
		Mineur	Majeur	

### Partenariat « Udaf »

(À compléter en cas de 1<sup>ère</sup> adhésion ou de changement de situation)

Depuis plusieurs années, l'Acpei adhère à l'Udaf, et ensemble, elles ont décidé de signer une Convention de partenariat. Acceptez-vous, dans le cadre de ce partenariat, que votre fiche soit transmise à l'Udaf ?  Oui  Non

### Proche (s) accueilli (s) au sein de l'Acpei

(À compléter en cas de 1<sup>ère</sup> adhésion ou de changement de situation)

Si un ou plusieurs de vos proches (enfants ou adultes) sont accueillis, au sein de nos établissements, merci de préciser :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ / Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté :

IME  SESSAD  ESAT  Foyer Mermoz/SAVS  Foyer de Vie DEVERNAY  FAM Burnay  FAM MEYER

### Adhésion

J'adhère en tant que :

Membre Actif<sup>1</sup>  Membre Associé, « Membre ami »<sup>2</sup>  Membre Sympathisant (sans droit de vote)<sup>3</sup>

- Parents et fratries de personnes déficientes intellectuelles et/ou autistes ainsi que les personnes ayant elles-mêmes une déficience intellectuelle.
- Personnes physiques ou morales n'ayant pas en charge d'enfants déficients intellectuels et/ou autistes mais désirant adhérer à l'association.
- Personnes physiques ou morales apportant à l'association une aide matérielle ou morale. Les membres du personnel peuvent adhérer à l'Acpei en tant que membres sympathisants.

En qualité de :  Parent/Famille  Amis  Adulte handicapé  Autre : \_\_\_\_\_

Cotisation (possibilité de règlement en 3 fois sans frais)		Mode de règlement	
Montant	Type d'adhésion		
66 euros	Membre actif ou membre associé	Chèque	
51 euros	Membre sympathisant	Espèces	
Libre, préciser _____	Soutien ou don : supérieur à 124 euros	Virement bancaire	

### Identification du compte bancaire

C/établissement	C/guichet	N/compte	C/ric	Domiciliation	BIC
15135	20590	08000141280	32	CE LCA	CEPAFRPP513
IBAN					
FR76 1513 5205 9008 0001 4128 032					

L'adhérent est la personne qui effectue le règlement : c'est l'émetteur du chèque. Les informations, communiquées par vos soins, permettent d'établir le reçu fiscal donnant accès à la réduction d'impôts.

Attention : la cotisation à l'Acpei donne droit à une réduction d'impôts, équivalente aux 66% du montant de la cotisation, une fois l'abonnement à la revue « Vivre ensemble » (31 €) déduite. Pour les cotisations de soutien dont le montant est supérieur à quatre fois le prix de l'abonnement (124 €), c'est sur l'ensemble de la cotisation que se calcule cette réduction.