



# BULLETIN D'ADHÉSION

# 2010

Section : ADAPEI de la Gironde

## ADHÉRENT

CIVILITÉ : ( ) M. ( ) Mme ( ) Melle

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE : .....

### Qualité de l'Adhérent :

- Père / Mère
- Frère ou Sœur
- Parent (autre)
- Tuteur non parent
- Ami / Bienfaiteur
- Personne handicapée

## PERSONNE HANDICAPÉE ADMINISTRATIVEMENT RATTACHÉE À L'ADHÉRENT

(partie à remplir si l'adhérent n'est pas la personne handicapée)

CIVILITÉ : ( ) M. ( ) Mme ( ) Melle

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : / /

## Partie à remplir si la personne handicapée n'est pas placée, ou placée hors ADAPEI 33

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL : ..... LIEU DE VIE : .....

ADRESSE : ..... TYPE  
D'ÉTABLISSEMENT : .....

EN ATTENTE D'UNE PLACE (préciser l'orientation) : .....

## BULLETIN D'ADHÉSION À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DU RÈGLEMENT À :

Je souhaite adhérer à l'Association ADAPEI de la Gironde, je joins un chèque de **75.00 €** à l'ordre de : ADAPEI de la Gironde que j'envoie à :

**ADAPEI de la Gironde**  
11, rue Théodore Blanc  
33523 Bruges Cedex

Date : / /

Signature de l'adhérent :