

## Bulletin d'adhésion - Année 2002

Je soussigné(e),

-----

**Personne physique,**

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

-----

**Personne Morale,**

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Représentant l'Association \_\_\_\_\_

la Société \_\_\_\_\_

ou l'organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Je déclare adhérer à l'Association de Défense des  
Polyhandicapés.

|   |         |
|---|---------|
| - Montant de l'adhésion<br>personne physique pour 2002 : 15,00 €.....         | _____ € |
| - Montant de l'adhésion<br>personne morale pour 2002 : 76,00 €.....           | _____ € |
| - Je souhaite aider ADEPO en faisant<br>un don de.....                        | _____ € |
| - .....TOTAL :<br>(veuillez libeller votre chèque à l'ordre de <b>ADEPO</b> ) | _____ € |

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

Merci de retourner bulletin et règlement à :

**ADEPO  
24 avenue Côte Vermeille  
66740 LAROQUE des ALBERES**

Un reçu vous sera envoyé rapidement.

50 % du montant de votre don est déductible des impôts dans la limite des lois en vigueur.

Conformément à la loi Informatique et Liberté n°78-17 du 06 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant en vous adressant à l'ADEPO. Les informations recueillies ne seront utilisées qu'à des fins de gestion et ne feront l'objet de communications extérieures que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.