

# Bulletin d'adhésion 2025

Montant cotisation : 80 €



Renouvellement

Nouvelle adhésion

Nom et Prénom :

Parent

Tuteur

Ami ou  
personne  
extérieur

Personne  
accompagnée

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

En lien avec Mme, Mlle ou M. :

Etablissement fréquenté :

## **Je règle ma cotisation annuelle soit 80€**

**Par chèque libellé à l'ordre de :**  
**Apeai Ouest Hérault** (Possibilité de paiement en 2 ou 3 chèques)

**Par espèces**

**Par virement au RIB ci-dessous**

**Je fais un don supplémentaire :** ..... €

Domiciliation	BIC
Caisse D'épargne languedoc Roussillon	CEPAFRPP348
<b>Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)</b>	
FR76 1348 5008 0008 9139 3604 674	

Date :

Signature :

## Adhérer à l'Apeai Ouest Hérault c'est...

Plus qu'un geste financier c'est un **engagement actif** envers la cause du handicap.

---

Nous aider à **concrétiser nos projets et nos actions.**

---

Un **soutien concret aux personnes** accompagnées dans nos établissements.

---

Participer à notre Assemblée Générale annuelle et **prendre part aux décisions**

**Adhérer à une cause humaine**

Vous contribuez à construire un avenir plus solidaire et inclusif.

---

Porter au **niveau National** les aspirations des personnes accompagnées

+  
**Recevoir le magazine "Vivre Ensemble" de l'Unapei**

Ce magazine met en lumière de nombreuses initiatives, dossiers et informations pratiques.

---

**Des avantages fiscaux grâce à votre adhésion**

Rejoindre notre association, c'est bénéficier d'un avantage fiscal avec une déduction d'impôt de 66 %.

