



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

J'adhère ou renouvelle mon adhésion à l'ADIMC 74 pour l'année civile 2020
L'adhésion est individuelle (cf règlement intérieur)

ADHÉRENT
CIVILITÉ : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM
PRENOM
ADRESSE
CODE POSTAL
VILLE
E-MAIL *

SITUATION FAMILIALE
<input type="checkbox"/> Marié
<input type="checkbox"/> Divorcé
<input type="checkbox"/> Veuf
<input type="checkbox"/> Concubin
<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Monoparentale
<input type="checkbox"/> Pacsé
NOM et PRENOM de la personne de votre famille accompagnée ou ayant été accompagnée dans nos établissements :
VOTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC ELLE (ex : père, sœur, tante, grands-parents ...)

* LA DIFFUSION DES INFORMATIONS SE FAIT PAR E-MAIL

CONJOINT	
NOM	PRENOM

ENFANTS (à remplir obligatoirement si vous avez des enfants)	
	Indiquer le nombre ↓
NOMBRE ENFANT(S) MINEUR(S)	
NOMBRE ENFANT(S) MAJEUR(S)	
NOMBRE ENFANT(S) MAJEUR(S) HANDICAPE(S) à charge	

Je verse à l'ADIMC de Haute-Savoie le montant de ma cotisation 2020 :

- 55 €** (selon délibération de l'AG du 22/06/2019)
- J'ajoute un don de** €

Je souhaite recevoir une carte d'adhésion

- Oui
- Non

DATE :

SIGNATURE (obligatoire)

A renvoyer à : **ADIMC 74 - Adhésions - 114 avenue de France - CS 810 - 74016 ANNECY CEDEX**

Affiliée à la Fédération Française des Associations d'Infirmes Moteurs Cérébraux, reconnue d'utilité publique