

# Bulletin d'adhésion

Adhésion 2018	Cotisation 2018	
Nom : ..... Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Je souhaite être membre actif de l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an (une seule revue par famille à la même adresse)	<b>40 euros</b>
Adresse : ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Je souhaite effectuer un don à l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an (dont 8 euros inclus pour l'abonnement à la revue non déductibles des impôts)	<b>85 euros minimum</b>
Tél. : ..... Mail : .....	<input type="checkbox"/> Je souhaite être un membre bienfaiteur et recevoir la revue pendant 1 an (dont 8 euros inclus pour l'abonnement à la revue non déductibles des impôts)	<b>316 euros minimum</b>
<b>Cas particuliers</b>		
Profession : .....  Déclare :  Adhérer <input type="checkbox"/> Réadhérer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Je suis usager ou famille d'usager des établissements et des services APAJH  Structure fréquentée : ..... ..... .....	
A l'APAJH et aux principes qu'elle défend  Verse ci-joint par chèque à l'ordre de l'APAJH Meuse un montant de : ..... euros	<input type="checkbox"/> J'ai un enfant recensé au fichier handicap de la MGEN	
Souhaiterait assurer une fonction dans l'Association :  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  <p style="text-align: center;"><b>APAJH Meuse</b>  <b>3 rue des Saponaires</b>  <b>55000 Savonnières devant Bar</b></p>	<input type="checkbox"/> Je souhaite adhérer à l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an (une seule revue par famille à la même adresse dont 8 euros inclus pour l'abonnement à la revue non déductibles des impôts)	<b>25 euros</b>