

BULLETIN D'ADHÉSION

à retourner à la délégation APF des Ardennes 55 avenue Léon Bourgeois – BP 514 - 08003 Charleville-Mézières

\Box M. \Box Mme \Box Mlle.		
Adresse:		
Né(e) le :		
Courriel:		
Téléphone:		
□ Marié(e) □ Célibataire □ Divorcé(e) □ Veuf(ve)		
□ Valide		
□ Parent d'enfant handicapé		
Scolarisé(e) à		
□ Handicapé(e) : □ accident □ maladie date de survenue du handica	ap	
 Nature du handicap : □ paraplégie □ myopathie □ IMC □ SEP □ 	ı autre ·	
 Aide(s) technique(s) : □ canne(s) □ fauteuil manuel □ fauteuil élé 		
autre(s):		
- Voiture personnelle	□ oui	□ non
 Voiture personnene Voiture aménagée pour la conduite 		_
	□ ou1	□ non
 Voiture aménagée pour le transport d'une personne en fauteuil 	□ oui	□ non
Souhait(s)		
Soundit(S)		
abonnés sont communiqués à nos services internes et aux organismes liés contractuellement av souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises, il vous suffit de nous écrire en précisant v numéro d'adhérent ou d'abonné.	vos nom, adress	
OUI, je souhaite :		-
□ Adhérer à l'APF + m'abonner à Faire Face National : 47 €		
□ Adhérer à l'APF : 25 €		
□ M'abonner à Faire Face National : 33 €		
□ J'apporte mon soutien au Bulletin Départemental par un don de :		
Total de mon règlement à l'ordre de l'APF, à nous retourner à la :		
Délégation départementale APF – 55 avenue Léon Bourgeois – 08003 Charleville-Mézières		
Oui, je suis abonné(e) à Faire Face National et je souhaite recevoir GRATUIT □ les suppléments Faire Face SEP (2 numéros/an) □ les suppléments Faire Face Para Tétra (2 numéros/an) □ les suppléments Faire Face IMA (2 numéros/an)	EMENT	

IMPORTANT : les dons et les adhésions (à l'exclusion des abonnements) sont déductibles à 66% de l'impôt, dans la limite de 20% du revenu imposable. Un reçu fiscal vous sera adressé.