



Fédération Nationale des Associations et Amis de Personnes Agées Et de leurs Familles

Bulletin d'adhésion au titre de membre individuel pour l'année 2023

NOM:

Prénom:

Téléphone fixe et mobile

Adresse E-mail:

Adresse postale (impératif)

Adhère à la FNAPAEF: **Montant de la cotisation = 20 €**

Tout versement supérieur est accepté et vous pouvez d'emblée choisir une cotisation de soutien (voir bulletin de soutien) ou faire un don particulier.

Afin de bien associer votre paiement à votre bulletin d'adhésion, merci d'indiquer:

- Le nom de l'adhérent et le nom du payeur (chèque) s'il est différent.
- L'organisme bancaire et le numéro de chèque

Ce document est à retourner avec le chèque à l'ordre de la FNAPAEF à:

**FNAPAEF
15 Rue Grange Dame Rose
78140 Vélizy-Villacoublay**

Un reçu attestant de votre versement vous sera adressé dans les meilleurs délais.

J'ai une expérience en tant que (*Merci de cocher et souligner les mentions utiles*)

- aidant à domicile
- aidant en EHPAD
- professionnel à domicile
- professionnel en EHPAD
- représentant auprès d'instances (CVS, CA, CDCA, etc...)
- autre (préciser).....

Je souhaite participer à des groupes de travail au sein de la FNAPAEF: oui – non.

Fait à

le

Signature