



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

Association reconnue d'intérêt général

Bulletin d'adhésion au titre de membre individuel pour l'année 2024

NOM :

PRENOM :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale (impératif) :

Adhère à la FNAPAEF, en choisissant comme cotisation (entourer l'option retenue) :

- **Cotisation de base = 20 €** (soit 7€ après déduction fiscale)
- **Cotisation de soutien = 50€** (soit 17€ après déduction fiscale)

Le paiement s'effectue par chèque à l'ordre de la FNAPAEF. Afin de bien associer votre paiement à votre bulletin d'adhésion, merci d'indiquer ci-après :

- Le nom du payeur (chèque) si ce n'est pas l'adhérent :
- L'organisme bancaire et le numéro de chèque :

Ce bulletin d'adhésion est à retourner, avec le chèque, à :
Monsieur Serge PETIT
188 Impasse Paul Eluard
54710 LUDRES Cedex

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

Pour mieux vous connaître, merci de bien vouloir renseigner les quelques points suivantes :

- 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 :