

U F A P A

Union des Familles et Amis des Personnes Âgées
BULLETIN D'ADHÉSION

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

E-mail.....

Tel...Fixe..... Portable.....

Je suis concerné par votre action ayant :

une personne en EHPAD* à domicile*

En soutien

*Nom et lieu de l'établissement ou du domicile :

.....

Nom et prénom de la personne :

.....

Lien de parenté.....

- J'adhère (cotisation annuelle : 10 €)

- Je fais un don de :

- Je joins mon règlement par chèque n°.....

sur la banque

à l'ordre de UFAPA

Signature :

J'ai une question et/ou une suggestion :

.....

.....

.....



Siège Social :

U F A P A

7, rue Jules Vallès

03100 MONTLUÇON

Téléphone : 06 08 99 07 86

Adresse mail : ufapa03@gmail.com

U F A P A

Union

des Familles

et Amis

des

Personnes

Âgées

UNE ASSOCIATION AU SERVICE

DU BIEN-ÊTRE DE NOS AINÉS