



# BULLETIN D'ADHÉSION 2018

A renvoyer à :  
ADIMC 74 - Service Adhésions  
114 avenue de France - CS 810  
74016 ANNECY CEDEX

J'adhère ou renouvelle mon adhésion à l'ADIMC 74 et verse ma cotisation pour l'année civile 2018 (50 €) par chèque à l'ordre de ADIMC 74

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT l'adhésion est individuelle (cf règlement intérieur)

ADHÉRENT
CIVILITÉ : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM
PRENOM
ADRESSE
CODE POSTAL
VILLE
E-MAIL *

SITUATION FAMILIALE
<input type="checkbox"/> Marié
<input type="checkbox"/> Divorcé
<input type="checkbox"/> Veuf
<input type="checkbox"/> Concubin
<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Monoparentale
<input type="checkbox"/> Pacsé

\* LA DIFFUSION DES INFORMATIONS SE FAIT PAR E-MAIL

CONJOINT	
NOM	PRENOM

ENFANTS (remplir ces informations pour tous vos enfants)			
PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE	HANDICAPE MAJEUR A CHARGE	SI ACCUEILLI DANS UN ETABLISSEMENT DE L'ADIMC74 PRECISEZ LEQUEL (*)
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

(\*) : CEM, SESSAD, SESSAD PROJET 16-25, UEAPH, ESAT et/ou Foyer d'Hébergement (FH), SAVS, Foyer le Goéland, FAM l'Hérydan.

Je verse à l'ADIMC de Haute-Savoie le montant de ma cotisation 2018 :

50 € pour les personnes physiques (selon délibération de l'AG du 17/06/2017)

J'ajoute un don de ..... € (\*)

(\*) : Seuls les dons **supérieurs ou égaux à 30 €** permettront la délivrance d'un reçu fiscal (délibération du CA du 8/03/2016)

Je souhaite recevoir une carte d'adhésion

Oui  Non

DATE :

SIGNATURE ⇨