



Bulletin d'adhésion 2009

fs/2009

ADHERENT

Madame Monsieur Société
NOM : Raison sociale :
Prénom : Date de naissance : /___/___/___/
 Adresse : Profession :
 CP Ville : /___/___/ Tél. : /___/___/___/___/___/

Adhérez-vous en qualité de :

- Père ou Mère
 Membre de la famille → Degré de parenté :
 Tuteur
 Ami
 Partenaire économique

IDENTITE DE LA PERSONNE HANDICAPEE

Nom – Prénom	Née le	Décédée (*)

(*) Mettre une croix le cas échéant

Etablissement fréquenté: Etablissement « Papillons Blancs » (lequel ?)
 Etablissement Hors « Papillons Blancs » (lequel ?)

Date et Signature :

Pour 2009, la cotisation a été fixée à 68 €uros lors de l'Assemblée Générale du 21/06/2008.

IMPORTANT

Nous vous serions reconnaissants de joindre votre règlement de 68€ au présent document.

Cotisation payée le : Mode de règlement : chèque mandat virement

N° compte de l'Association : CCF MULHOUSE, 30056 00210 02105414270/11
ou C.C.P. STRASBOURG, 351-13-B

Adressez votre courrier à : "LES PAPILLONS BLANCS"
Secrétariat de l'Association - 2 Rue de la Charité
68200 MULHOUSE

La somme versée pourra être prise en considération pour les déductions d'impôts selon la législation actuellement en vigueur, sur la base d'un reçu fiscal qui vous parviendra en temps utile.