

L'APAJO 04 dispose pour seules ressources des cotisations de ses adhérents et des subventions de certaines collectivités.

L'adhésion à l'APAJO4 ouvre droit à une réduction ou à un crédit d'impôt de 66 %.

La revue nationale de l'APAJO est comprise dans l'adhésion.

Si vous souhaitez adhérer à l'Association Pour Adultes et Jeunes Handicapés des Alpes-de-Haute-Provence et soutenir ses actions, merci de retourner le formulaire ci-dessous par courrier postal ou par e-mail.



Bulletin d'adhésion

Membre actif

2023

Formulaire au format papier à retourner à l'adresse postale suivante :

APAJO 04 - 1 Bis avenue du Parc - 04160 Château-Arnoux

Formulaire au format numérique à retourner à l'adresse mail suivante :

association@apajh04.fr

Retrouvez toutes les actualités de l'APAJO4 sur le site internet <http://apajh04.fr>

1^{ère} adhésion à la même adresse : 35 euros

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Paiement par (si plusieurs adhésions dans le même foyer, un seul chèque ou virement pour le montant total est requis) :

chèque virement bancaire d'un montant de : (sélectionner le montant adéquat)

Une personne de ma famille est accueillie en 2023 par l'un des ESMS ou services de l'APAJO4 :

OUI [] NON []

Les prochaines élections du Conseil d'Administration se dérouleront en juin 2023. Souhaitez-vous à cette occasion proposer votre candidature pour devenir administrateur bénévole et assurer une fonction au sein de l'association ?

OUI [] NON []

J'autorise l'APAJO4 à traiter les informations ci-dessus pour la gestion de ses adhésions : Oui / Non

J'accepte d'être contacté(e) par l'APAJO4 pour recevoir les actualités de l'association (etc.) :

par E-mail par courrier postal par téléphone

2^{ème} adhésion à la même adresse : 20 euros

Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

Une personne de ma famille est accueillie en 2023 par l'un des ESMS ou services de l'APAJO4 :

OUI [] NON []

Les prochaines élections du Conseil d'Administration se dérouleront en juin 2023. Souhaitez-vous à cette occasion proposer votre candidature pour devenir administrateur bénévole et assurer une fonction au sein de l'association ?

OUI [] NON []

J'autorise l'APAJO4 à traiter les informations ci-dessus pour la gestion de ses adhésions : Oui / Non

J'accepte d'être contacté(e) par l'APAJO4 pour recevoir les actualités de l'association (etc.) :

par E-mail par courrier postal par téléphone

3^{ème} adhésion à la même adresse : 1 euro

Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

Une personne de ma famille est accueillie en 2023 par l'un des ESMS ou services de l'APAJH04 :
OUI [] NON []

Les prochaines élections du Conseil d'Administration se dérouleront en juin 2023. Souhaitez-vous à cette occasion proposer votre candidature pour devenir administrateur bénévole et assurer une fonction au sein de l'association ?
OUI [] NON []

J'autorise l'APAJH04 à traiter les informations ci-dessus pour la gestion de ses adhésions : Oui / Non
J'accepte d'être contacté(e) par l'APAJH04 pour recevoir les actualités de l'association (etc.) :
 par E-mail par courrier postal par téléphone

4^{ème} adhésion à la même adresse : 1 euro

Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

Une personne de ma famille est accueillie en 2023 par l'un des ESMS ou services de l'APAJH04 :
OUI [] NON []

Les prochaines élections du Conseil d'Administration se dérouleront en juin 2023. Souhaitez-vous à cette occasion proposer votre candidature pour devenir administrateur bénévole et assurer une fonction au sein de l'association ?
OUI [] NON []

J'autorise l'APAJH04 à traiter les informations ci-dessus pour la gestion de ses adhésions : Oui / Non
J'accepte d'être contacté(e) par l'APAJH04 pour recevoir les actualités de l'association (etc.) :
 par E-mail par courrier postal par téléphone

Je souhaite faire un don pour un montant libre et devenir bienfaiteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Paiement par *(si vous adhérez également à l'association, merci de réaliser un paiement distinct)* :

chèque virement bancaire d'un montant libre de :

Une personne de ma famille est accueillie en 2023 par l'un des ESMS ou services de l'APAJH04 :
OUI [] NON []

J'autorise l'APAJH04 à traiter les informations ci-dessus pour la gestion de ses adhésions : Oui / Non

J'accepte d'être contacté(e) par l'APAJH04 pour recevoir les actualités de l'association (etc.) :
 par E-mail par courrier postal par téléphone