

**BULLETIN D'ADHÉSION
BULLETIN DE DON**

• **Je souhaite adhérer à l'AVEPH :** cotisation : **100 €** Signature :

• **Je souhaite faire un don à l'AVEPH :** montant du don : **Euros**

Chèque à l'ordre de l'AVEPH Association Date

Par virement RIB : 11315 00001 08002213646 34 CE CEPAC

IBAN : FR76 1131 5000 0108 0022 1364 634

BIC : CEPAFRPP131

M. & Mme M. Mme Melle

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél. (facultatif) :

Adresse électronique :@.....

Vous êtes :

- Le père
- La mère
- Le frère ou la sœur
- Un autre membre de la famille
- Un(e), ami(e)

d'une personne bénéficiaire (travailleur, résident) :

Nom/prénom :

Année d'entrée :

- ESAT Robion ESAT Avignon
 EA Le Châtaignier Foyer La Roumanière

ou : • Une personne bénéficiaire (travailleur, résident) d'un ou plusieurs établissements
 ESAT Robion ESAT Avignon
 SAVS Cavaillon Foyer La Roumanière
 EA Le Châtaignier

ou : • Un ancien salarié

ou : • Un(e), ami(e) d'adhérents Nom de votre contact :

ou : • Autre Précisez :

AVEPH ↕

↕ adhérent/donateur