



**Fédération Nationale des Associations et Amis de
Personnes Agées Et de leurs Familles**
Association reconnue d'intérêt général

Formulaire d'adhésion ou de don en tant que membre individuel

NOM :

PRENOM :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale (impératif) :

- **Adhère à la FNAPAEF pour l'année** _____, en choisissant comme cotisation (entourer l'option retenue) :
 - **Cotisation de base = 20 €** (soit 7€ après déduction fiscale)
 - **Cotisation de soutien = 50€** (soit 17€ après déduction fiscale)
- **Souhaite faire un don complémentaire de :** _____ (déduction fiscale de 66% du montant versé)

Le paiement s'effectue par chèque à l'ordre de la FNAPAEF. Afin de bien associer votre paiement à votre formulaire d'adhésion, merci d'indiquer ci-après :

- Le nom du payeur (chèque) si ce n'est pas l'adhérent :
- L'organisme bancaire et le numéro de chèque :

Ce formulaire est à retourner, avec le chèque, à :
Monsieur Serge PETIT
188 Impasse Paul Eluard
54710 LUDRES CEDEX 6901

Un reçu fiscal attestant de votre versement vous sera adressé dans les meilleurs délais.

Pour mieux vous connaître, merci de bien vouloir renseigner les quelques points suivants :

- J'ai une expérience en tant que (merci de cocher et souligner les mentions utiles) :
 - aidant à domicile
 - aidant en EHPAD
 - professionnel à domicile
 - professionnel en EHPAD
 - représentant auprès d'instances (CVS, CA, CDCA, etc...)
 - autre (préciser) :
- Je souhaite participer à des groupes de travail au sein de la FNAPAEF : oui – non

Fait à :

Le :

Signature :