

## Bulletin d'adhésion Année 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP..... Ville .....

email : ..... @.....

L'accès au site privé HandiCap'Anjou n'est accessible **qu'avec votre adresse mail** et le code confidentiel qui vous a été ou sera attribué\*

Tél : ..... portable : .....

*Si vous n'êtes pas résident, merci de préciser les coordonnées du membre de votre famille accompagné par l'association :*

Prénom : ..... Nom : .....

Etablissement ou service d'accueil : .....

J'adhère (ou renouvelle mon adhésion) à HandiCap'Anjou :

Pour toutes les familles d'enfants ou familles d'adultes sur les trois pôles **le montant est de 65 €\*\***

**Par dérogation**, si vous êtes **résident** du pôle Adultes **le montant est de 45 €\*\***

Je souhaite faire un don en complément d'un montant de : ..... €

A ..... le

Signature :

*\* Si vous avez renseigné votre adresse mail, vous recevez votre login pour accéder au site privé si vous n'étiez pas adhérent en 2024, sinon les codes d'accès restent inchangés en 2025.*

**\*\* Ce montant inclut la cotisation à : HandiCap'Anjou et Paralysie Cérébrale France**

**A réception de votre cotisation, Vous recevrez un reçu fiscal, qui vous permet de déduire les 2/3 du montant. Soit pour 65 €, si vous êtes imposable sur vos revenus, vous ne payez réellement que 21 €.**

Merci de renvoyer ce bulletin avec votre règlement **par chèque** (à l'ordre de HandiCap'Anjou – Vie associative) au nom de :

SIÈGE SOCIAL

**HandiCap'Anjou Vie Associative**  
**Patrice MENOCHET**  
**Trésorier**  
**114, rue de la Chalouère**  
**BP 3114**  
**49017 ANGERS CEDEX 02**