



Avec vous, Allons encore plus loin !

**Vous êtes parents d'un enfant handicapé,
Vous souhaitez soutenir l'AFEH et son action
Vous êtes convaincu que cette cause en vaut la peine...**

Bulletin d'adhésion à retourner à l'adresse figurant ci-dessous

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :



►► Je souhaite adhérer à l'AFEH en qualité de :

- Membre actif (parent d'enfants ou adultes handicapés)
- Membre associé (soutien et éventuellement prise de responsabilité)
- Membre bienfaiteur (soutien et don)

Montant de la cotisation :

12€

Au gré de l'adhérent

Vous êtes de : La Poste France Télécom
 Filiales Autres :

Versement à joindre par chèque postal chèque bancaire, à l'ordre de l'AFEH

►► Je souhaite recevoir :

- la plaquette AFEH
- les coordonnées de la section départementale AFEH
- autre :

Le versement d'un don ou d'un cotisation ouvre droit à réduction d'impôts.

Date :

Signature :