

# Bulletin d'adhésion à l'APAJH de la Drôme

## Différents tarifs de cotisation à l'APAJH de la Drôme en 2025

- **CAS GENERAL et membres adhérents qui résident à la même adresse :**

L'adhérent paie une cotisation et reçoit la revue de la fédération.

Pour tout autre adhérent à la même adresse, il ne reçoit pas la revue de la fédération ce qui explique le changement de tarif dès la 2<sup>ème</sup> personne adhérente qui réside à la même adresse

<b>CAS GENERAL</b>	
Adhérent	<b>38,00 €</b>
Autre(s) adhérent(s) à la même adresse	<b>25,00 €</b>

- **PARENT ayant un enfant en situation de Handicap et membres adhérents de cette famille qui résident à la même adresse :**

A noter, que l'enfant ou adulte de la famille en situation de handicap n'est pas forcément accueilli dans un établissement ou service géré par l'APAJH.

Ces tarifs sont applicables aux parents et aux membres d'une fratrie dont un enfant ou adulte est en situation de handicap.

L'adhérent paie une cotisation et reçoit la revue de la fédération.

Pour tout autre adhérent à la même adresse, il ne reçoit pas la revue de la fédération ce qui explique le changement de tarif dès la 2<sup>ème</sup> personne adhérente qui réside à la même adresse

<b>FAMILLES</b>	
Un parent	<b>28,00 €</b>
Autre(s) adhérent(s) à la même adresse	<b>18,00 €</b>

- **PERSONNE ADULTE en situation de Handicap :**

La personne adulte en situation de handicap peut avoir diverses modalités d'hébergement : dans sa famille, en foyer, en appartement autonome...

Cette personne est sous tutelle ou non.

Le montant de sa cotisation prend en compte sa situation de handicap.

Elle reçoit la revue de la fédération.

<b>PERSONNE ADULTE en situation de handicap</b>	<b>13,00 €</b>
---	----------------

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Ville..... Code postal.....

Téléphone .....

Adresse mail.....

- **ADHERE** à l'association APAJH de la Drôme
  - je verse ma cotisation de .....
  - je souhaite donner de mon temps en tant que bénévole en entourant la réponse ci-après (facultatif) :      Oui      Non
- **Fait un DON** de.....
- **Souhaite faire une donation ou un legs :**  
dans ce cas merci de prendre contact directement avec le siège de l'APAJH de la Drôme.

Date.....      Signature :

Tout versement est à effectuer à l'ordre de l'APAJH de la Drôme.

Vos dons et cotisations sont déductibles des impôts à 66% de leur montant dans la limite de 20% de votre impôt sur le revenu. Vous recevrez un reçu fiscal.

Merci de renvoyer ce coupon avec votre règlement par chèque à :

**APAJH de la Drôme 64, allée du Concept Bât B 26500 Bourg lès Valence**

Vous pouvez également effectuer un versement par virement bancaire pour avoir le RIB de l'association joindre le secrétariat au 04 75 40 19 15.

Vous pouvez également adhérer en ligne sur le lien :

<https://www.helloasso.com/associations/apajh-drome/adhesions/adhesion-apajh-drome-2024>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au siège de l'APAJH au 04 75 40 19 15.