



Date de la demande : _____

BULLETIN D'ADHESION

Formulaire à compléter et à transmettre par mail à contact@coupdpouce55.fr
ou à l'adresse **Siège COUPDPOUCE55 23, rue de la Couronne 55000 Bar Le Duc**

L'adhérent(e)

Madame Nom : _____ Prénom : _____
 Monsieur Date de naissance : _____ à : _____
Adresse : _____
Email : _____ Téléphone : _____

Adhère à l'ADEPAPE en qualité de membre : (Cochez la ou les cases qui correspondent à votre situation).

ADHERENT Ancien/ne Accueilli/es en Protection de l'Enfance Accueilli-e Jeune Majeur-e
 Mineure de l'Aide Sociale à l'Enfance Autres cas : _____
 ASSOCIE Personne élue au CA qui participe au fonctionnement de l'association
 HONORAIRE Personne qui soutient financièrement l'association et qui n'a pas appartenu à l'ASE
 DE DROIT Personne physique ou morale dont la loi oblige la présence au sein du CA
 MORALE Association Entreprise Structure

COTISATION

1ère adhésion, Jeune de - 17 ans, Etudiant Gratuit
 Majeur sans emploi inscrit à Pôle emploi et/ou RSA 5 euros
 Retraité minimum vieillesse, Titulaire d'une carte d'invalidité 5 euros
 Majeur salarié ou retraité (hors catégories précédentes) 10 euros
 Associations, Structures, Entreprises 20 euros

Votre carte d'adhérent-e est délivrée après envoi ou réception du bulletin d'adhésion.

Je paie à cet effet la somme de _____ euros

- en espèce
 en chèque à l'ordre de ADEPAPE55 COUPDPOUCE55

Signature :

Si l'adhérent.e est mineur,
Signature (représentant légal :