



Fédération Nationale des Associations et Amis de Personnes Agées Et de leurs Familles

Bulletin d'adhésion au titre de membre individuel pour l'année 2020

NOM :

Prénom :

Téléphone fixe et mobile :

Adresse Email :

Adresse postale (impératif) :

Adhère à la FNAPAEF : Montant de la cotisation (simple) : **15 €**

Tout versement supérieur est accepté et vous pouvez d'emblée choisir une cotisation de soutien (bulletin adhésion de soutien) ou faire un don particulier

Afin de bien associer votre paiement à votre bulletin d'adhésion Merci d'indiquer :

- **Le Nom de l'adhérent et le nom du payeur (chèque) s'il est différent .**
- **L'Organisme bancaire et le numéro du chèque.**

Ce Document est à retourner avec le chèque à l'ordre de la : **FNAPAEF**
15 rue Granges Dame Rose –
78140 - Velizy-Villcoublay

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

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'instance (CVS, CA, CDCA, etc.)

autre :

Je souhaite participer à des groupes de travail au sein de la FNAPAEF : oui – non.

Fait à :

le

Signature

.