



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

Bulletin d'adhésion de soutien (membre individuel) pour l'année 2021

NOM

Prénom

Téléphone fixe et mobile

Adresse E-mail

Adresse postale (impératif) :

Adhère à la FNAPAEF : **Montant de la cotisation : 50 €**

Tout versement supérieur est accepté, vous pouvez 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 à :

**FNAPAEF
15 Rue Grange Dame Rose
78140 Vélizy-Villacoublay**

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