



## **ADHERER C'EST NOUS AIDER!**

### **APPEL A COTISATION 2026**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Vous êtes :** (cocher la mention choisie)

- Personne en situation de handicap
- Parent d'une personne en situation de handicap
- Professionnel
- Ami/famille
- Sympathisant

**Vous désirez adhérer :** (cocher la mention choisie)

- Cotisation annuelle 20 €
  - Membre bienfaiteur 80 €
  - Cotisation + Membre bienfaiteur 100 €
  - Faire un don de .....
- Par chèque à l'ordre de : ESPERANCE BLEUE 82  
➤ Par virement sur le site internet :  
<https://www.esperancebleue82.com/>

**Vous désirez recevoir les informations de l'association :**

E-mail : .....@.....

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'association ESPERANCE BLEUE 82. L'enregistrement de ces données est obligatoire afin que l'association puisse enregistrer ma cotisation et/ou mon don, m'envoyer le reçu fiscal, me tenir informé(e) de l'actualité et des activités de l'association ou me joindre au sujet de mon règlement.

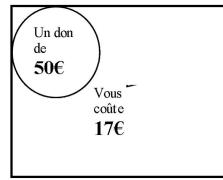
Date : ..... Signature :

**L'association est reconnue d'intérêt général.** Votre cotisation et/ou don sont déductibles de l'impôt sur le revenu pour 66 % du montant versé, dans la limite de vos revenus imposables.

Je souhaite un reçu fiscal :  oui  non.

**MERCI !** A renvoyer à :

Hervé ROULEAU  
Trésorier adjoint ESPERANCE BLEUE 82  
2040 bis route de Chois  
82 290 LA VILLE DIEU DU TEMPLE



Contact : Par mail : [esperancebleue82@gmail.com](mailto:esperancebleue82@gmail.com)

Par téléphone : 06.58.17.60.95



<https://www.youtube.com/@ESPERANCEBLEUE82>

### **NOS PROJETS :**

- DES COLOCATIONS POUR UNE VIE SOCIALE EN CŒUR DE VILLE

\*\*\*\*\*

- UN PROJET D'HABITAT PARTAGE POUR ADULTES AUTISTES

\*\*\*\*\*

- API-AUTISME : DES ADOLESCENTS ET ADULTES AUTISTES DÉCOUVRENT L'APICULTURE

### **NOS PARTENAIRES :**

