



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.

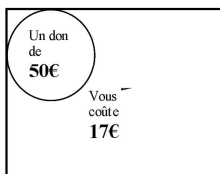
Date : Signature :

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 Choisi
82 290 LA VILLE DIEU DU TEMPLE



Contact : Par mail : 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 DECOUVRENT L'APICULTURE

NOS PARTENAIRES :

