

Adhésion 2025

Si vous souhaitez adhérer ou ré-adhérer, à l'APA JH 87, merci de retourner ce bulletin, accompagné du montant de votre cotisation à :
APA JH 87 – 44, rue Rhin et Danube – 87280 Limoges

Madame

Monsieur

■ Nom (en majuscules) : ■ Prénom :

■ Adresse :

■ CP : ■ Ville :

■ Téléphone : ■ Courriel :

Vous souhaitez adhérer en qualité de :

particulier

personne en situation de handicap ou parent

personne morale

Vous souhaitez vous engager dans l'Association : Oui Non

« L'adhésion implique l'acceptation des principes de l'Association et le versement de la cotisation prévue à l'article 3 des statuts » (qui peuvent vous être adressés sur demande)

Militer au sein de l'Association c'est défendre une politique du handicap selon des valeurs fortes :

Laïcité, Citoyenneté, Solidarité.

Date et signature

précédées de la mention manuscrite : Lu et approuvé

(■ = Champs obligatoires)

COTISATION 2025

Qualité	Tarif	Montant Correspondant
Particulier ou personne morale	36€	
Personne en situation de handicap ou parent	18€	
2 nd personne de la famille et au-delà : Nom : _____ Nom : _____	18€/personne	
TOTAL		

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de : APAJH 87

*L'APA JH Fédération est une Association loi 1901 **reconnue d'utilité publique.***

- - - -

*A ce titre, les cotisations ou dons perçus ouvrent droit à un reçu libératoire permettant **de déduire la somme auprès des Impôts.***



web

APA JH Haute-Vienne
44, rue Rhin et Danube – 87280 LIMOGES
Tél. 05.55.37.62.86
Email : apajh.siege@apajh87.fr