

Bulletin d'adhésion 2012



ANPEA

NOM PRENOM
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE
TEL FAX MAIL

JE SOUHAITE ADHÉRER EN TANT QUE

- Parent** ou **tuteur** d'un enfant déficient visuel (*Merci de remplir le verso du bulletin*)
 Associé à la cause des parents (particulier, établissement, structure, association, société...)

ADHESION SIMPLE

MONTANT DE LA COTISATION 8 €

ADHESION AVEC ABONNEMENT A LA REVUE SEMESTRIELLE COMME LES AUTRES :

MONTANT 30 €

Je recevrai la revue sous format numérique* et j'indique mon mail :

JE SOUHAITE UNIQUEMENT M'ABONNER À LA REVUE SEMESTRIELLE COMME LES AUTRES

Montant 44 €

Je recevrai la revue sous format numérique* et j'indique mon mail :

Merci de m'envoyer une facture

JE SOUHAITE EFFECTUER UN DON À L'ANPEA :

Don de : 15 € 20 € 45 € autre montant : ____ €

Votre don est déductible de l'impôt sur le revenu pour 66 % de son montant, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable. Ainsi, en versant 45 €, votre dépense réelle ne sera que de 15,30 € puisque 29,70 € seront déduits de vos impôts. Pour les entreprises, le montant du don est déductible du bénéfice imposable dans la limite de 5 % du chiffre d'affaires. Le don ne tient pas lieu d'adhésion.

NB : Vous avez également la possibilité d'effectuer un don régulier mensuel par prélèvement automatique.

Dans ce cas, si vous choisissez ce mode de paiement, nous vous remercions de ne pas remplir la partie don ci-dessus et de nous retourner le formulaire de demande et d'autorisation de prélèvement ci-joint.

TOTAL :€

par : Chèque bancaire Chèque postal (ANPEA 6 424 65 M Paris) Virement (Société générale : 30003-03590-00050806687-47)

Prélèvement automatique (Merci de remplir le document de prélèvement joint)

Date :

Signature :

* Si vous n'êtes pas informatisé(e), vous pouvez recevoir un tirage imprimante simple de la revue sur papier ou en braille abrégé. Dans ce cas, merci de cocher la case souhaitée En impression simple / en braille abrégé

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'ANPEA, 12 bis rue de Picpus, 75012 Paris. »

Bulletin à retourner accompagné du règlement à :

ANPEA : Association Nationale des Parents d'Enfants Aveugles
ou gravement déficients visuels avec ou sans handicaps associés

12 bis rue de Picpus—75012 PARIS

Tél : 01.43.42.40.40 / Fax : 01.43.42.40.66 / Mail : contact@anpea.gapas.org

Suite ...Bulletin d'adhésion 2012



ANPEA

PARENT

NOMBRE D'ENFANTS COMPOSANT LA FAMILLE :

NOM : / /

PRENOM : / /

DATE DE NAISSANCE : / /

DONT enfant(s) aveugle(s) ou malvoyant(s)

NOM				
Prénom				
Date de naissance				
Sexe				
Déficiência visuelle (cécité / malvoyance)				
Autre(s) handicap(s)				
Syndrome (s'il est connu)				
Situation actuelle de l'enfant (A domicile, école ordi- naire, établissement spécialisé...)				

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège de l'ANPEA, 12 bis rue de Picpus 75012 PARIS—Tél : 01.43.42.40.40. »

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE



Nom : Prénom :
Adresse : CP : Ville :
Tel : Mail :

Oui, je souhaite régler mon adhésion (avec ou sans abonnement) **par prélèvement annuel* automatique**

** Le prélèvement sera effectué à partir du 1er mars 2012*

Oui, je souhaite faire **un don régulier mensuel* par prélèvement automatique** pour permettre à l'association de pérenniser ses projets et actions, et je remplis la demande et l'autorisation de prélèvement automatique ci-dessous.

** Les prélèvements seront effectués le 15 de chaque mois. Un reçu fiscal du montant de vos dons vous sera envoyé en janvier 2013.*

Le montant de mon don est de :

15 € 20 € 45 € autre montant : ____ €

Pour les particuliers, 66% de votre adhésion sont déductibles de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable. **Un don de 45€ ne vous revient pas qu'à 15,30 euros après déduction fiscale.** Pour les entreprises 60% de votre adhésion sont déductibles de votre impôt (impôt société ou impôt sur le revenu) dans la limite de 5% de votre chiffre d'affaires.

A retourner à : ANPEA - 12 bis rue de Picpus 75012 PARIS

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

A joindre au bulletin de soutien

Cette demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter

ORGANISME CREANCIER

Codes

**ANPEA
12 bis rue de Picpus
75012 PARIS**

Etabliss Guichet N° de compte Clé RIB

[] [] [] []

Date :

Signature :

A renvoyer à l'ANPEA - 12 bis rue de Picpus 75012 Paris

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la CNIL.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

A renvoyer à l'ANPEA en y joignant un RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'ANPEA - 12 bis rue de Picpus 75012 Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande auprès de l'établissement teneur de mon compte, et je réglerai le différend directement avec le créancier « ANPEA ».

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

**N° national d'émetteur :
391091**

Compte à débiter

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Codes

Etabliss Guichet N° de compte Clé RIB

[] [] [] []

Date :

Signature :