

Votre situation : Personne Physique Personne Morale

Votre identité : Nom ou Raison sociale :

Si Personne Morale, représentée par : Nom(s) :

Fonction(s) :

Adresse :

Téléphone : E-mail 1 :

(Deuxième mail recommandé pour contact) E-mail 2 :

Votre Collège (choisir un seul collègue) :

Collège n°1 : Associations représentant
les personnes polyhandicapées ou leurs familles

Collège n°2 : Associations ou organismes à but non lucratif
gestionnaires d'Etablissements ou Service
accompagnant des personnes polyhandicapées,
dans le secteur sanitaire ou médico-social.

Collège n°3 : Personnes physiques
compétentes dans le domaine du polyhandicap,
participant à des actions de soins, d'accompagnement,
formation ou recherche, aidants familiaux ou professionnels

Les associations possédant une double
légitimité "usager" et "gestionnaire"
choisissent le collègue qui correspond le
mieux à leur engagement et à leur(s)
représentant(s) mandaté(s).

Il est possible d'adhérer via une
association et /ou via un ESMS;

Une personne physique peut adhérer à
titre individuel même si elle fait partie
d'une association. Mais elle ne sera pas
alors représentante de celle-ci.

Votre adhésion : Je souhaite **adhérer pour l'année 2023** et verse la somme de :

Personne morale (collèges 1,2) gestionnaire d'ESMS : **150 €**

Personne morale (collèges 1,2) non gestionnaire d'ESMS : **100 €**

Personne physique (collège 3) : **10 €**

...et/ou Je souhaite **soutenir** l'association Ressources Polyhandicap et verse la somme de : €

Votre règlement :

En ligne (CB), sur la **plateforme HelloAsso**, en cliquant sur [ce lien de connexion](#)

Chèque, à l'ordre de : **Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France**

Virement : **Crédit Mutuel** : IBAN FR76 1562 9027 4100 0309 2530 150 BIC CMCIFR2A



Merci de bien vouloir renvoyer ce bulletin, accompagné de la cotisation à

Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France

24 rue Saint Jacques - 59270 Bailleul

ou par mail : arp.hdf@gmail.com

Fait à, le

Signature :