

Votre situation : Personne Physique Personne Morale

Votre identité : Nom ou Raison sociale :

Adresse : Téléphone :

Personne Morale représentée par (si plusieurs mails **souligner** la personne mandatée pour siéger) :

Nom Fonction E-mail Tel

Nom Fonction E-mail Tel

Nom Fonction E-mail Tel

ESMS concerné(s) par le Polyhandicap :

Votre Collège (choisir un seul collège) :

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

Collège n°2 : Associations ou organismes à but non lucratif
gestionnaires d'Établissements 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 collège 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 cotisation : Je souhaite **adhérer pour l'année 2026** 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 **un don** de : €

J'ai pris connaissance de la **Plaquette**, des **Statuts** de l'ARP-HdF

Votre règlement :

En ligne (CB), sur **HelloAsso**, en utilisant ce [lien de connexion](#) ou ce QRCode

Chèque, à : Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France

Virement : **Crédit Mutuel** : **IBAN FR76 1027 8027 4100 0309 2530 119** - **BIC CMCIFR2A**



Fait à le Merci de bien vouloir **renvoyer ce bulletin rempli**, accompagné de la cotisation à
ARP-HdF (chez M. Sergeant) - 382 rue des Lilas - 62370 Audruicq

(adresse de correspondance du secrétariat associatif)

Signature :

ou par mail : arp.hdf@gmail.com