

# BULLETIN D'ADHÉSION AD-PA 2024

Bulletin à retourner à

Adhésions AD-PA  
3 impasse de l'Abbaye  
94100 SAINT-MAUR

N° SIRET : 409 526 175 00016 / Code NAF/APE : 9499Z  
L'association n'est pas assujettie à la T.V.A.

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

2024-1-WEB

## 1 - IMPORTANT

Si les années précédentes vous étiez adhérent, merci de préciser votre numéro d'adhérent.  
Exemple : A4698. A défaut, indiquez le numéro de la facture réglée l'année dernière.  
S'il s'agit de votre première adhésion, laissez vide et cochez la case.

N° Adh. :

Première adhésion

## 2 - VOUS

Inscrire une lettre par case en majuscule.

Mme  Nom :  Prénom :

M.  Fonction :  Date de naissance :

## 3 - STRUCTURE, ETABLISSEMENT ou ADRESSE PERSONNELLE

Si vous envisagez de prendre votre retraite dans l'année et souhaitez rester adhérent «retraité» merci de nous communiquer en plus vos futures coordonnées.

Nom :

Adresse :

CP :  Ville :

Tél. :  Fax :  Mobile :

E-mail \* :

SIRET :  APE :  FINESS :

Types d'établissements dirigés ou votre situation :

\*Important pour recevoir les infos AD-PA

Rés. Autonomie  EHPAD  EHPA  USLD  Hôpital  MAPA  MARPA  Autre :

Rés. Services  Service à domicile  SSIAD  CLIC  CCAS  Autre :

Membre associé  Retraité(e) depuis :   Etudiant(e), Ecole ou Fac :

Public Etat (titre II)  Public Territorial (titre III)  Public Hospitalier (titre IV)  Autonome  Rattaché

Privé Associatif  Autonome  Membre d'une association gérant plusieurs structures :

Privé Commercial  Autonome  Groupe :

## 4 - COTISATION

Montant de votre cotisation :

Adhérent AD-PA :  70 € -  31 € : retraités ou en recherche de poste -  10 € : étudiants -  26 € : étudiants salariés

Adhérent AD-PA et A.V.E.C. (+10€) :  80 € -  41 € : retraités ou en recherche de poste -  20 € : étudiants -  36 € : étudiants salariés

Par prélèvement automatique récurrent :

Votre compte : IBAN  BIC

Créancier : AD-PA / SEPA : FR66ZZZ535426 / Code Postal : 94100 / Ville : SAINT-MAUR-DES-FOSSES / Pays : FRANCE

Pensez à joindre votre RIB avec ce bulletin

Par virement, date :   Par chèque joint, à l'ordre de l'AD-PA  Par mandat administratif (facture Chorus Pro)

Nos référence comptable : BFCM  
Domiciliation : CCM SARREBOURG  
Code Bancaire : 10278 / Guichet : 05500  
N° de compte : 00027247645 / Clé : 47  
IBAN : FR76 1027 8055 0000 0272 4764 547  
BIC : CMCIFR2A

Je souhaite recevoir une facture par :  courrier  e-mail

Fait à :  le :

Signature :