

BULLETIN D'ADHÉSION AD-PA 2026

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

2025-1-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 : ☐ 80 € - ☐ 35 € : retraités ou en recherche de poste - ☐ 10 € : étudiants - ☐ 30 € : étudiants salariés

Adhérent AD-PA et A.V.E.C. (+10€) : ☐ 90 € - ☐ 45 € : retraités ou en recherche de poste - ☐ 20 € : étudiants - ☐ 40 € : 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 :