

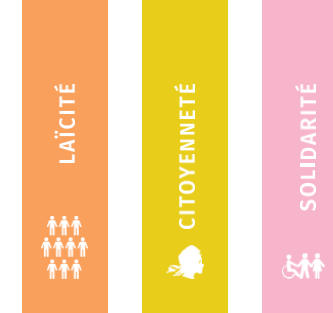
La **Fédération APAJH** veille depuis 1962 à associer réflexion et action : comprendre le handicap, faire comprendre le handicap, c'est déjà agir en faveur d'une reconnaissance sociale des personnes en situation de handicap et de leurs familles. Nous poursuivons nos efforts, avec tous ceux qui veulent nous rejoindre pour faire évoluer le regard que porte la société sur le handicap, et pour la construction d'une société inclusive, influencer sur le développement d'une politique sociale de solidarité, pour la citoyenneté et l'autonomie des personnes en situation de handicap.

Adhérer à l'APAJH64-40 signifie, non seulement soutenir financièrement son action en versant une cotisation mais aussi militer au sein des APAJH qui, à l'intérieur de chaque département, affirment une politique du handicap.

L'APAJH, outre ses actions pour évoluer vers une société inclusive, offre des services variés qui répondent aux besoins de ses adhérents : établissements et services spécialisés, protection à la personne et aux biens, etc.

La Fédération APAJH dispose d'un :

- Service juridique : conseils juridiques...
- Service Formation : conseils en formation...
- Service Accompagnement-Loisirs : accès aux séjours vacances proposés par la Fédération et certaines associations départementales.
- Service documentation : consultation de documentation, réponse à toute question d'ordre documentaire...
- Service Handicap Assistance : des consultations juridiques et une permanence téléphonique au **01 44 10 81 50**
- Site internet www.apajh.org couplé à assistance en ligne www.droitduhandicap.com



Adhésion individuelle

Adhérez, ré adhérez,
Faites adhérer à l'APAJH !

secretariat@apajh64-40.com

Tél. 05 59 41 95 66
www.apajh64-40.com

APAJH Côte Basque - Sud des Landes
Siège social – Domaine Pémartin
1 route de Biarritz
64210 ARBONNE

Vous souhaitez :

Montant

☐ **Adhérer à l'APA JH et recevoir la revue pendant 1 an ⁽¹⁾**

40 €

☐ personne ayant un enfant recensé au secteur handicap de la MGEN (Mutuelle Générale de l'Education Nationale) en fonction de l'accord entre la mutuelle et la Fédération APA JH.

30 €

✍ *Et faire adhérer une deuxième personne résidant à la même adresse*
Coordonnées :

20 €

☐ **Versement trimestriel**

Trimestre	Date	Montant
1er trimestre		€
2e trimestre		€
3e trimestre		€
4e trimestre		€

☐ **Cotisation supplémentaire**

... €

TOTAL :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

E-mail ⁽²⁾ : _____

Déclare :

Adhérer ☐

Ré adhérer ☐

à l'APA JH et aux principes qu'elle défend. ⁽³⁾

Merci de retourner ce bulletin dûment complété accompagné de son règlement à l'adresse ci-dessous :

APA JH 64-40
Siège social – Domaine Pémartin
1, route de Biarritz
64210 ARBONNE

Merci de soutenir l'action de l'APA JH 64-40 !

⁽¹⁾ Une seule revue par famille à la même adresse.

⁽²⁾ En communiquant mon adresse mail, j'accepte de recevoir les newsletters de l'APA JH 64-40 ainsi que toutes informations relatives à l'association.

⁽³⁾ L'adhésion implique l'acceptation des principes de l'association et le versement de la cotisation

Votre adhésion et vos éventuels dons sont déductibles de l'impôt sur le revenu à hauteur de 66%.
exemple : une cotisation de 40€ ne vous coûtera que 13€60 après déduction fiscale, mais l'APA JH bénéficiera bien des 40€.

Date :

Signature :