



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Association Tutélaire des Majeurs Protégés de la Manche

CS 32509

50009 SAINT LO Cedex

**Merci de compléter ce présent formulaire dans son intégralité et d'y joindre une participation financière de 10 euros pour les personnes physiques ou de 150€ pour les personnes morales, par chèque à l'ordre de l'Association Tutélaire des Majeurs Protégés de la Manche.**

## Je soussigné(e) :

Monsieur

Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Demeurant à : .....

Numéro de téléphone : ..... Numéro de mobile : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Situation :

Parent d'enfant en situation d'handicap

Amis de parents d'enfant en situation d'handicap

Autres

Précision : .....

## Je souhaite :

adhérer aux statuts de l'Association,

## Je déclare :

sur l'honneur, n'avoir jamais fait l'objet de condamnation pénale,

être titulaire du droit de vote.

Fait à .....

Le .....

Signature avec la mention « Bon pour accord »