



SOLIDARITÉ ET INCLUSION  
DES PERSONNES HANDICAPÉES

47 rue du général de Gaulle  
40130 CAPBRETON

Site : <http://www.siph-asso.com/Site>  
Courriel : [assosiph@gmail.com](mailto:assosiph@gmail.com)  
Tél : 07.83.91.28.34

## BULLETIN D'ADHÉSION 2022

### 1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél.(et/ou) Port. : .....  
Courriel : .....

Situation familiale : ..... Nb d'enfants : ..... Date de naissance ...../...../.....  
Profession : .....  
Motif d'adhésion : .....  
Organisme social / Entreprise : .....

### OUI, je souhaite adhérer à la SIPH

(Solidarité et Inclusion des Personnes Handicapées) pour l'année 2022  
47 rue du général de Gaulle - 40130 CAPBRETON

Pour la période du : .... /.... /..... Au : .... /.... /.....

*Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts (et éventuellement aussi du règlement intérieur) de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.*

- Adhérent 50 €
- Bienfaiteur 150 € (+ 50€ adhésion)
- Contribution solidarité: ..... € (Montant libre à votre choix)
  
- Payée en la forme suivante :  Chèque -  Espèces -  Virement



SOLIDARITÉ ET INCLUSION  
DES PERSONNES HANDICAPÉES

47 rue du général de Gaulle  
40130 CAPBRETON

Site : <http://www.siph-asso.com/Site>  
Courriel : [assosiph@gmail.com](mailto:assosiph@gmail.com)  
Tél : 07.83.91.28.34

## BULLETIN D'ADHÉSION 2022

### 2ème partie (à conserver par l'adhérent)

Je soussigné : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Demeurant à : .....  
.....

Joins à la présente demande d'adhésion à l'association  
SIPH - (Solidarité et Inclusion des Personnes Handicapées)  
47 rue du général de Gaulle -  
40130 CAPBRETON

Pour la période du : ...../...../..... Au : ...../...../.....

Le paiement de la somme de ..... €

Payée en la forme suivante :  Chèque -  Espèces -  Virement

Fait à....., Le ...../...../.....

(Signature de l'adhérent)

Reçue la somme de : ..... € Le ...../...../.....

(Signature du représentant de l'association)