



Bulletin d'adhésion à l'association IPIDV

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Je suis ou j'ai été concerné par le service "Enfance"

Je suis ou j'ai été suivi par le service "Adulte"

Je suis sympathisant de l'IPIDV

Charte de l'IPIDV

Agissons ensemble pour une société inclusive,

permettant aux personnes déficientes visuelles
de trouver leur place et leur autonomie dans la cité ;

En développant des activités et services,

dans le cadre du Projet Associatif et dans le respect de nos statuts ;

Avec les personnes déficientes visuelles, parce qu'elles vivent
cette situation, et les professionnels de ce handicap.

Signature :

La cotisation se monte à vingt-deux (22) euros.

Un reçu fiscal donnant droit à réduction d'impôt sera délivré lors de votre
adhésion.

Je joins un chèque

Je fais un virement

IBAN FR76 1558 92973701 0999 1644 093

BIC CMBRFR2BARK

Si vous souhaitez recevoir la revue "La canne blanche" de la
Fédération des aveugles de France, merci de nous le signaler
par mail à association@ipidv.org