



BULLETIN D'ADHESION 2026

Adhérer, c'est contribuer à faire progresser et évoluer la cause des personnes en situation de handicap. Notre mission est de prolonger l'œuvre du Dr Chalopin : la dignité et le bien-être des enfants et des adultes qui sont accompagnés au sein de l'A.L.A.H.M.I.

RESPECT DE VOTRE VIE PRIVEE

Les données recueillies à l'occasion de votre adhésion sont enregistrées par l'ALAHMI dans un fichier informatisé pour assurer le suivi de votre adhésion et vous envoyer les convocations aux réunions associatives (Assemblée Générale, Conseil d'Administration, Bureau, ...).

Ces données sont conservées pendant 1 an après votre démission, radiation ou départ, temps strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées.

Vos données sont destinées à nos services internes, elles ne sont ni louées, ni vendues, ni échangées à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes de suppression, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Pour cela, adressez votre demande à referent.rgpd@alahmi.fr.



A.L.A.H.M.I. *Partie réservée à l'adhérent*

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal et Ville :

N° de téléphone :

Email :

Merci de compléter la partie ci-dessous si vous êtes parent d'une personne accueillie :

► Parent de :

► Etablissement :

IME de la Monneraie ☐

IME Vallée de l'Anjou ☐

MAS Rogerie ☐

SESSAD Vallée de l'Anjou C ☐

SESSAD Vallée de l'Anjou V ☐

FV Rogerie ☐

FAM du Gibertin ☐

FAM Les Logis du Bois ☐

FV du Gibertin ☐

FV Les Logis du Bois ☐

MAS du Gibertin ☐

☐ **Adhère** à l'association A.L.A.H.M.I. pour une durée d'un an. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et m'engage à verser une **cotisation** de **10 €**.

☐ Je souhaite faire un **don** à l'A.L.A.H.M.I. de €

L'A.L.A.H.M.I. étant reconnue organisme d'intérêt général, votre don peut faire l'objet d'une déduction de vos impôts. A la suite de votre don, vous recevrez un reçu fiscal, vous permettant de l'attester auprès de l'administration fiscale.

Pour valider votre adhésion, vous renvoyez par courrier le présent formulaire dûment rempli accompagné de votre règlement par **chèque bancaire uniquement** à l'ordre de l'A.L.A.H.M.I. à l'adresse suivante :

ALAHMI Route de Chalonnnes BP 80045 Chemillé – 49120 Chemillé en Anjou.

Fait à

Le

Signature