

# Cotisation 2021

Madame, Monsieur,

En adhérant à l'UNAPEDA, vous participez et encouragez l'action de notre réseau <http://www.unapeda.asso.fr>

En tant qu'adhérent à notre réseau, vous bénéficiez d'informations à jour, de tarifs préférentiels pour les assurances de prothèses auditives et vous pouvez participer aux activités de l'UNAPEDA : Journées Familiales, Colloques, AG..,

**Bulletin d'adhésion à compléter, dater, signer et à nous retourner avec votre règlement**

*Pour les associations ou les professionnels souhaitant adhérer à l'UNAPEDA, merci d'envoyer un courriel à [contact@unapeda.fr](mailto:contact@unapeda.fr)*

M/Mme/Mlle Nom .....Prénom .....

Représentant légal de : .....

Adresse .....

Code Postal : .....Ville: .....

Tél Fixe .....Tel Port: .....souhaite un contact SMS OUI

Adresse mail : .....

Déjà membre dans une association du réseau UNAPEDA OUI  NON

Si oui laquelle : .....et dans ce cas, vous n'avez rien à régler.

## Montant de la cotisation de janvier 2021 à Décembre 2021 (choisissez la formule A, B)

A/ Parent d'enfant sourd ou malentendant, Adulte sourd ou malentendant >> **20€00**

B/ Demandeur d'emploi, Etudiant >> **15€00**

Une cotisation par famille si plusieurs personnes concernées dans un même foyer (indiquer les Noms et prénoms .....

- Pour une 1ère adhésion en cours d'année, le montant de la cotisation est de 50% à partir du 1er juillet
- Cotisation obligatoire pour bénéficier des tarifs de groupe du GAN pour les implants et/ou les appareils auditifs

**Je désire adhérer à la formule ..... pour un montant de .....**  
**DATE :** **Signature :**

Merci de remplir lisiblement ce bulletin d'adhésion et de nous le retourner, signé et daté avec votre règlement à :  
**UNAPEDA 1 rue Albert Einstein – 29500 ERGUE GABERIC ou par mail à [secretariat@unapeda.fr](mailto:secretariat@unapeda.fr)**

Pour le règlement par chèque : à l'ordre de l'UNAPEDA ou par virement :

**UNAPEDA IBAN : FR76 4255 9100 0008 0047 3776 733 code BIC : CCOPFRPPXXX**

-Vous pouvez demander au titre de la PCH, le remboursement de votre adhésion ainsi que l'assurance des appareils auditifs (contours, implants, HF)

- Pour recevoir, à votre domicile, votre carte d'adhérent, votre attestation de paiement et éventuellement votre attestation fiscale de don,

Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse

Vous pouvez aussi aider l'UNAPEDA en faisant un don qui nous permettra de renforcer nos actions pour l'accompagnement et la défense des droits des familles avec des personnes déficientes auditives.

\*Soutien/Dons à UNAPEDA (déductibles des impôts sur le revenu de 66% du don dans la limite de 20% de votre revenu net imposable - Organisme reconnu d'Intérêt général)