



## Bulletin d'adhésion



[apsh34.org](http://apsh34.org)

Organisme laïque à but non lucratif, l'Association pour Personnes en Situation de Handicap\* fonde son action sur l'absolu respect de la personne humaine.

Elle entend promouvoir **la dignité, l'intégrité, la citoyenneté et le bien être des personnes en situation de handicap**, de dépendance, de perte d'autonomie, de fragilité et de vulnérabilité, en œuvrant, par **l'accompagnement, l'assistance et la bienfaisance**, à la fois pour leur complet **épanouissement individuel** et leur meilleure intégration à toute forme de **vie sociale**.

Elle contribue à la mise en œuvre des **conditions matérielles et humaines** de leur accueil dans un **cadre de vie ordinaire**, modifie la perception qu'en a l'ensemble du corps social.

Elle entend, en conformité avec les valeurs fondatrices de la laïcité, aboutir à leur pleine reconnaissance tant humaine, même et égale dignité, que sociale, citoyenneté à part entière.

**Actrice de solidarité et créatrice de lien social**, l'**APSH34** attentive par vocation aux richesses de la modernité, entend favoriser l'émergence de **nouveaux modes d'accompagnement** et contribuer à **l'élaboration des nouvelles politiques de santé publique** et d'aides aux personnes en situation de handicap.

La Présidente  
**Line Roméro**



# Bulletin d'adhésion

Nom - Prénom .....

Adresse postale .....

Complément d'adresse .....

Téléphone .....

Adresse e-mail .....

Profession .....

Tranche d'âge : - 50 ans      de 50 à 70 ans      + de 70 ans

Êtes vous parent d'un enfant/adulte en situation de handicap ?      Oui      Non

Pour les valeurs que l'**APSH34** incarne et défend et aux actions qu'elles conduit,  
je déclare :      Adhérer      Réadhérer

Êtes-vous favorable à une participation dans l'administration de l'Association ?      Oui      Non

## Mode de paiement

Cotisations : 20€ pour une personne • 16€ dès la deuxième

Ci-joint un chèque à l'ordre de l'APSH34 d'un montant de      €

Versement à effectuer à l'adresse suivante :

APSH34, 284 Avenue du Professeur Jean-Louis Viala • 34193 Montpellier Cedex 5

À .....

Le .....

Le Trésorier général  
**Jean-Erick Van Trimponte**

Signature de l'adhérent précédée  
de la mention «Lu et approuvé» :





**Siège Social**  
284 Avenue du Professeur Jean Louis Viala  
Parc Euromédécine II  
34193 MONTPELLIER CEDEX 5

Tel : 04 67 40 74 40  
Mail : [siege@apsh34.org](mailto:siege@apsh34.org)



[apsh34.org](http://apsh34.org)

VOTRE SOUTIEN FAIT LA DIFFERENCE ↗

