

Bulletin d'adhésion



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



Association déclarée à but exclusif de bienfaisance bénéficiant des avantages des organismes d'intérêt général et adhérente à la Fédération Santé Mentale France • Les sommes versées au titre des dons et cotisations sont déductibles des impôts (article 200 du Code Général des Impôts)

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 Récupérer

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 Trimonte

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





Siège Social

284 Avenue du Professeur Jean Louis Viala
Parc Euromédecine II
34193 MONTPELLIER CEDEX 5

Tel : 04 67 40 74 40
Mail : siege@apsh34.org



apsh34.org

VOTRE SOUTIEN FAIT LA DIFFERENCE ~>

