

Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Date de naissance.....

N° de sécu :.....

Je suis : Agé de plus de 60 ans
 en situation de handicap

Joindre justificatif

Je souhaite bénéficier du service de l'ICA, et plus particulièrement de :

- * Point information
- * Service d'aide administrative
- * Service mandataire

Bénéficiaires APA = 100€ / an, les autres 50€

- * Transport à la carte par taxi
- * Voisineurs
- * Accompagnement informatique
- * les ateliers de préventions

Je déclare souhaiter devenir membre du service.
L'adhésion s'accompagne du versement d'une adhésion annuelle forfaitaire de 20€.

SIGNATURE :

Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Date de naissance.....

N° de sécu :.....

Je suis : Agé de plus de 60 ans
 en situation de handicap

Joindre justificatif

Je souhaite bénéficier du service de l'ICA, et plus particulièrement de :

- * Point information
- * Service d'aide administrative
- * Service mandataire

Bénéficiaires APA = 100€ / an, les autres 50€

- * Transport à la carte par taxi
- * Voisineurs
- * Accompagnement informatique
- * les ateliers de préventions

Je déclare souhaiter devenir membre du service.
L'adhésion s'accompagne du versement d'une adhésion annuelle forfaitaire de 20€.

SIGNATURE :

Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Date de naissance.....

N° de sécu :.....

Je suis : Agé de plus de 60 ans
 en situation de handicap

Joindre justificatif

Je souhaite bénéficier du service de l'ICA, et plus particulièrement de :

- * Point information
- * Service d'aide administrative
- * Service mandataire

Bénéficiaires APA = 100€ / an, les autres 50€

- * Transport à la carte par taxi
- * Voisineurs
- * Accompagnement informatique
- * les ateliers de préventions

Je déclare souhaiter devenir membre du service.
L'adhésion s'accompagne du versement d'une adhésion annuelle forfaitaire de 20€.

SIGNATURE :

LE PAYS D'UZERCHE

Instance de
Coordination de
l'Autonomie

Vos contacts :

Cristel BACHELARD
Elodie POULLAIN

10 place de la Liberation
19140 UZERCHE

Téléphone 05.55.73.26.53

mail : contact@paysduzerche.fr
site internet : www.paysduzerche.fr

LE PAYS D'UZERCHE

Instance de
Coordination de
l'Autonomie

Vos contacts :

Cristel BACHELARD
Elodie POULLAIN

10 place de la Liberation
19140 UZERCHE

Téléphone 05.55.73.26.53

mail : contact@paysduzerche.fr
site internet : www.paysduzerche.fr

LE PAYS D'UZERCHE

Instance de
Coordination de
l'Autonomie

Vos contacts :

Cristel BACHELARD
Elodie POULLAIN

10 place de la Liberation
19140 UZERCHE

Téléphone 05.55.73.26.53

mail : contact@paysduzerche.fr
site internet : www.paysduzerche.fr