



I. P. I. D. V.

www.ipidv.org
Initiatives Pour l'Inclusion des Déficients Visuels

Bulletin d'adhésion à l'association IPIDV

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Je suis ou j'ai été concerné par le service "Enfance" ☐

Je suis ou j'ai été suivi par le service "Adulte" ☐

Je suis sympathisant de l'IPIDV ☐

Charte de l'IPIDV

Agissons ensemble pour une société inclusive, permettant aux personnes déficientes visuelles de trouver leur place et leur autonomie dans la cité ; **En développant des activités et services**, dans le cadre du Projet Associatif et dans le respect de nos statuts ; **Avec les personnes déficientes visuelles**, parce qu'elles vivent cette situation, et les professionnels de ce handicap.

Signature :

La cotisation se monte à vingt-deux (22) euros.

Un reçu fiscal donnant droit à réduction d'impôt sera délivré lors de votre adhésion.

Je joins un chèque libellé à l'ordre de l'IPIDV ☐

Je fais mon adhésion directement sur le site de Hello Asso ☐

Lien : <https://www.helloasso.com/associations/ipidv-clair-obscur/adhesions/bulletin-adhesion-ipidv>



A cocher si vous souhaitez recevoir la revue "La Canne Blanche" (de la Fédération des aveugles de France) au

format: braille ☐ gros caractères ☐ numérique ☐