



## Bulletin individuel d'adhésion

2025

L'association Trisomie 21 Gironde n'existe que par la volonté de ses membres bénévoles.

Par votre adhésion, vous contribuez à la poursuite de nos actions ainsi qu'à notre représentation dans les différentes instances départementales et régionales.

**J'adhère** à l'association **Trisomie 21 Gironde** pour 2025 en tant que :

- Personne avec trisomie ou autre déficience intellectuelle  
je donne ma date de naissance : ..... Sexe : M / F
- Parent – mon enfant s'appelle : .....  
né(e) le : ..... Sexe : M / F
- Autre (*précisez*): .....

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Adresse Mail : ..... @ .....

**Je paie :**

- je suis imposable : **70 €**
- je suis non imposable : **35 €** (*j'atteste sur l'honneur que mon foyer est non imposable*)
- je suis une personne avec trisomie ou déficience intellectuelle : **35 €**

*J'ai bien noté que je recevrai un reçu fiscal du montant total de mon versement, déductible de mes impôts à la hauteur de 66%*

**J'autorise** l'association Trisomie 21 Gironde à (*raier la mention inutile*) :

- mémoriser dans le fichier de l'association les informations mentionnées ci-dessus : OUI / NON
- utiliser sur les publications de l'association des photographies de mon enfant : OUI / NON

Fait à : ..... le : ..... Signature :

**Bulletin d'adhésion à retourner à :**

**Association Trisomie 21 Gironde - 70 avenue des Pyrénées - 33140 VILLENAVE D'ORNON**

<https://trisomie21-gironde.org/>