



Bulletin individuel d'adhésion

2026

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 2026 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 (*rayez 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/>