

**Vous pouvez adhérer directement en ligne**

(Rendez-vous sur notre site internet)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tél.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E-mail :

1. **Ci-joint ma cotisation 2022 : 1€ 🞏 étudiant.e 🞏 lycéen.ne 🞏 demandeur.se d’emploi**

**5€ 🞏 salarié.e 🞏 autres**

* Si étudiant(e) :

L1 L2 L3 M1 M2 BUT 1 BUT 2 BTS 1 BTS 2 Autre :

Spécialité :

**Coupon à renvoyer à :**

**Handisup Haute-Normandie**

Bâtiment Michel Serres

13 rue Lavoisier

76821 Mont-Saint-Aignan Cedex

Tél. 02.32.76.92.52

[secretariat@handisup.asso.fr](mailto:secretariat@handisup.asso.fr)

Site internet : [www.handisup.asso.fr](https://www.helloasso.com/associations/handisup-haute-normandie/adhesions/adhesion-2022)

Nom de votre établissement :

1. **Ci-joint un don (facultatif) de :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €
2. **Règlement par :** 🞎 chèque 🞎 espèces

À le ..............................

Signature :

*« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application de l’article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. »*

Ces sommes ouvrent droit à une réduction d’impôts de 66% des montants versés dans la limite de 20% du revenu imposable. Un reçu destiné aux services des impôts vous sera remis pour un versement par chèque.