



Centre d'Education Motrice "Blanche-Neige"  
Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile (SESSAD)  
Maison d'Accueil Spécialisée "l'Accueil"  
Foyer de Vie "La Hagède"  
Foyer d'Accueil Médicalisé "La Hagède" (FAM)  
Service d'Accompagnement à la Vie Sociale (SAVS)  
Maison des Parents

Adresse postale : B.P. 78 – 64160 Morlaàs  
Tél : 05 59 33 41 00  
Fax : 05 59 33 64 45  
Courriel : arimoc.bearn@wanadoo.fr  
Site internet : <http://www.arimoc.com>

## BULLETIN D'ADHESION

\*\*\*\*\*

**1 cotisation = 1 voix**

(à retourner avec le paiement de votre cotisation)

M. - Mme - Mlle (\*) : \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

M. - Mme - Mlle (\*) : \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Rappel

Cotisation famille :  
1ère cotisation : 50 €  
Les autres membres :  
30 € par personne

**Tout nouvel usager (ou son représentant) bénéficie d'une adhésion gratuite pour l'année**

déclare : - adhérer à l'A.R.I.M.O.C. DU BEARN (\*)

- renouveler mon adhésion à l'A.R.I.M.O.C. DU BEARN (\*)

et joins à cet effet le montant de ma cotisation (de préférence par chèque).

\* MONTANT de la cotisation = 50 € (dont la participation à l'Association Nationale et au journal de l'association)

**Pour participer aux votes de l'A.G. d'avril, vous devez être à jour de votre cotisation.**

Toute somme supérieure peut être versée comme don, pour aider l'Association.

Le chèque est à libeller à l'ordre de : ASSOCIATION REGIONALE DES IMOC DU BEARN et à envoyer accompagné de cette feuille à *l'Association Régionale des I.M.O.C. du Béarn - B.P. 78 - 64160 MORLAAS.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(signature)

**N.B. :** Un reçu vous sera délivré en temps utile pour la déclaration d'impôts.

(\*) rayer la mention inutile