



## A.G.A.P.E.I.

Association Granvillaise des Amis et Parents de Personnes Handicapées Mentales  
Association Loi 1901 fondée en 1969 et fédérée à l'Union Nationale des Associations  
de Parents de Personnes Handicapées Mentales (U.N.A.P.E.I. : déclarée d'Utilité Publique)

Le Président  
J-Y. LETENNEUR

Objet : Appel à nos Adhérents et familles ex. 2018

Granville, le 02 février 2018

Madame, Monsieur,

Lors de l'Assemblée Générale du 22 juin 2017, notre Association a fixé le montant de la contribution financière annuelle pour chacun de nos adhérents à **52 €, dont 2 € reversés à l'UDAPEI Manche**.

Nous vous indiquons les différentes options possibles :

- Pour adhérer à l'association (avec droit de vote à l'Assemblée Générale et éligibilité au Conseil d'Administration) : **52 €**. Bien entendu, vous pouvez ajouter un don en supplément !
- Vous pouvez choisir de verser la somme de votre choix à titre de don sans adhésion à l'association.
- Vous pouvez aussi verser la somme de votre choix au Fonds de Solidarité Familial sans adhérer à notre Association. Ce fonds, réservé dans nos comptes, est destiné à aider ponctuellement des familles en difficulté passagère.
- A partir de 98 €, vous pouvez cumuler les options suivantes :
  - adhérer à l'AGAPEI (52 €)
  - adhérer à l'UNAPEI (42 €) y compris l'abonnement à la revue bimensuelle « Vivre ensemble »)
  - adhérer à l'UNAPEI Normandie (4 €)

**Cette option est recommandée et par le jeu de la déduction fiscale, son coût est en fait ramené à 33,32 €.**

Tout montant versé à l'AGAPEI (don et cotisation) vous donne droit à **déduction fiscale pour 66%**. Nous vous adresserons en début d'année 2019 le reçu réglementaire à joindre à votre déclaration de revenus.

Votre contribution peut être réglée en plusieurs versements échelonnés jusqu'au 31 décembre 2018, soit par chèque(s) à l'ordre de l'A.G.A.P.E.I. ou en espèces.

**Cette contribution financière est indispensable au bon fonctionnement de notre Association** : diffusion d'informations, démarches administratives auprès des instances départementales et régionales, organismes de tutelle, et si besoin accompagnement des familles auprès de ces instances, ce qui engendrent de nombreux déplacements ; activités de formation, élaboration des projets de création de nouveaux services et de nouvelles structures d'accueil destinés à répondre aux besoins de la population vieillissante et des personnes lourdement handicapées au sein de nos établissements ; organisation de manifestations pour apporter un plus aux enfants et adultes (friandises à l'occasion des fêtes, matériels adaptés pour leurs loisirs,...).

Au nom de l'Association, dans l'attente du renouvellement de votre adhésion, avec nos remerciements, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments reconnaissants.

Le Président  
J-Y. LETENNEUR

La Trésorière  
Ch. DUCLOS

A.G.A.P.E.I.

Siège social : 387, rue St Nicolas 50400 GRANVILLE  
Tél. 02 33 50 23 37 - Télécopie 02 33 50 13 10 - C.C.P. ROUEN 1190 96 F  
e-mail : [agapei.granville.50@wanadoo.fr](mailto:agapei.granville.50@wanadoo.fr) – Site : [www.agapei.net](http://www.agapei.net)



**CONTRIBUTION A.G.A.P.E.I. 2018 \* Fiche d'Adhésion \***

Cette fiche d'adhésion est à remplir, signer, et retourner à l'adresse suivante :

**Secrétariat A.G.A.P.E.I.  
387, rue Saint-Nicolas  
50400 GRANVILLE**

en y joignant votre versement par chèque à l'ordre de : **A.G.A.P.E.I.**

\* \* \* \* \*

Je soussigné(e) **NOM, PRENOM** : .....

reconnais avoir pris connaissance de la circulaire de l'A.G.A.P.E.I. en date du 02 février 2018 et vous adresse ci-joint le montant de ma contribution, pour l'année 2018, à savoir au total **la somme de .....**€ correspondant à la formule suivante :

1- **Ma cotisation est de 52 €** seuil limite pour une adhésion donnant droit de vote aux Assemblées Générales de l'A.G.A.P.E.I. et éligibilité au Conseil d'Administration.

2- **Mon versement est supérieur à 52 €** et comprend un don et mon adhésion à l'A.G.A.P.E.I.

3- **Mon don est de .....**€ et ne comprend pas mon adhésion à l'A.G.A.P.E.I.

4- **Mon don au Fonds de Solidarité Familial est de .....** € et ne comprend pas mon adhésion à l'A.G.A.P.E.I.

5- **Mon versement est de 98 € ou plus** et comprend mon adhésion à l'A.G.A.P.E.I., à l'U.N.A.P.E.I. et l'abonnement à la revue « Vivre Ensemble » et à l'U.N.A.P.E.I. Normandie.

Vous avez la possibilité d'effectuer un versement par chèque(s) soit :

- annuel (1 chèque)
- semestriel (2 chèques)
- trimestriel (4 chèques)
- mensuel (12 chèques)

Observations éventuelles :

.....  
.....  
.....

Fait à .....

Le .....

Signature :

\* *Cocher la case de votre choix*

\* \* \* \* \*

N.B. : tout versement non accompagné de ce bulletin signé et rempli sera considéré comme don acquis à l'A.G.A.P.E.I. dans sa totalité.

**A.G.A.P.E.I.**  
Siège social : 387, rue St Nicolas 50400 GRANVILLE  
Tél. 02 33 50 23 37 - Télécopie 02 33 50 13 10 - C.C.P. ROUEN 1190 96 F  
e-mail : [agapei.granville.50@wanadoo.fr](mailto:agapei.granville.50@wanadoo.fr) – Site : [www.agapei.net](http://www.agapei.net)