

### REJOIGNEZ L'APEAI-ADAR, UNE ASSOCIATION ENGAGÉE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET/OU EN PERTE D'AUTONOMIE.

Issue de mouvements militants locaux, notre Association gère 18 établissements, services et dispositifs sur le territoire figeacois, accompagnant près de 1 200 personnes grâce à une équipe de près de 330 professionnels. Elle joue un rôle particulièrement important dans le parcours de ces personnes mais aussi dans l'accompagnement de leurs familles ou aidants.

Notre Conseil d'administration, composé de parents et de proches, veille à la mise en œuvre des grandes orientations du projet associatif 2025-2030, adopté en juillet 2025 avec pour objectif de faire entendre les voix des personnes en situation de handicap et/ou en perte d'autonomie et leurs familles.

Pour toutes ces raisons, l'APEAI-ADAR a besoin d'être forte et soutenue par l'ensemble des familles et comme toute association, elle ne peut prospérer, se développer et assurer ses fonctions sans un soutien financier.

En devenant membre actif au sein de l'APEAI-ADAR vous serez pleinement associés à nos réflexions et nos décisions. Cet engagement permet d'unir nos forces et nos talents pour :

- ✓ **Renforcer notre voix représentative** auprès des instances décisionnelles (Conseil Départemental, ARS, parlementaires...).
- ✓ **Contribuer à la création de nouvelles structures adaptées.** De nouveaux établissements et services ont vu le jour ces dernières années mais il reste encore beaucoup à faire !
- ✓ **Soutenir des actions essentielles** : vieillissement de la population, droits des personnes et de leurs aidants...
- ✓ **Militer avec l'Unapei en soutenant le mouvement national** pour une meilleure citoyenneté des personnes en situation de handicap.

#### 1. En faisant un don à l'ordre de l'APEAI-ADAR

Montant libre, aucun engagement. Vous recevrez la revue #Ensemble (possibilité de s'y opposer).

#### 2. En devenant membre bienfaiteur de l'APEAI-ADAR : cotisation à votre convenance

Vous recevrez la revue #Ensemble (possibilité de s'y opposer) et serez invité à participer aux réunions d'information organisées par l'APEAI-ADAR. Vous pourrez également participer aux assemblées générales mais n'aurez pas de droit de vote.

#### 3. En devenant membre actif de l'APEAI-ADAR : cotisation fixée à 51 € (dont 32€ reversés à l'UNAPEI part fixe)

Vous bénéficierez d'un droit de vote individuel lors des assemblées générales.

Vous recevrez le bulletin de l'Unapei (5 à 6 par an), ainsi que la revue #Ensemble (possibilité de s'y opposer). Vous serez invité à participer aux réunions d'information organisées par l'APEAI-ADAR.

---

#### Protection des données

Les informations recueillies sur ce bulletin sont traitées par l'APEAI-ADAR, responsable de traitement, pour la gestion des adhésions, des dons, l'émission des reçus fiscaux, la communication associative et la gestion ponctuelle des anomalies ou situations particulières (coordonnées incomplètes ou erronées, doublons, incidents de paiement).

Ces traitements reposent sur l'adhésion à l'association, le respect d'obligations légales et, le cas échéant, sur votre consentement.

Les données sont destinées aux personnes habilitées de l'association et, pour les adhérents, à l'UNAPEI et à l'UDAF.

Elles sont conservées pendant la durée de la relation puis archivées conformément aux obligations légales.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et, le cas échéant, de retrait de votre consentement. Contact : [dpo@apeai46.fr](mailto:dpo@apeai46.fr). Réclamation possible auprès de la CNIL.

La notice d'information complète est disponible sur simple demande.

## BULLETIN D'ADHESION ET DE SOUTIEN 2026

Bulletin à nous retourner :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Téléphone<sup>1</sup> : ..... Courriel : .....

Je suis une personne accompagnée

Je suis un proche ou aidant d'une personne accompagnée par le<sup>2</sup> :

Foyer des Cèdres

Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (SAAD) des Carmes

ESAT

SSIAD des Carmes

SAVA (SAMSAH/SAVS)

Maison d'Accueil Temporaire

Autre établissement, précisez .....

Je suis un soutien de l'Association sans relation directe avec un établissement APEAI-ADAR

### COMMUNICATION :

J'accepte de recevoir par email, et à défaut par courrier, les informations liées à la vie de l'association (événements, actualités)

J'accepte de recevoir par email, et à défaut par courrier, les appels aux dons et opérations de soutien de l'association

Je ne souhaite pas recevoir la revue #Ensemble

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment.

### JE SOUHAITE :

Faire un don à l'ordre de l'APEAI-ADAR, je fais un don de .....€

Devenir membre bienfaiteur de l'APEAI-ADAR, je verse une cotisation à ma convenance de .....€

Devenir membre actif de l'APEAI-ADAR, je verse une cotisation de 51€ : .....€

Total : .....€

### J'ADRESSE MON BULLETIN ET MON REGLEMENT :

par chèque libellé à l'ordre de l'APEAI-ADAR

J'envoie mon bulletin avec mon règlement à :

APEAI-ADAR – 6bis, rue de Londieu

BP 60109 – 46103 FIGEAC Cedex

par virement bancaire en mettant en libellé :

**Soutien 2026 + votre NOM**

IBAN **FR76 1780 7008 0420 4192 5676 809 CBPFRPPTLS**

J'envoie mon bulletin par courrier ou mail à

[contact@apeai46.fr](mailto:contact@apeai46.fr)

*L'APEAI-ADAR étant une association d'intérêt général, vous bénéficierez, dans les 3 cas, des déductions fiscales de 66% prévues par le code général des impôts. Vous recevrez un reçu fiscal.*

Fait le ..... à .....

Signature :

<sup>1</sup> facultatif – utilisé uniquement en cas de difficulté sur votre reçu fiscal ou votre paiement.

<sup>2</sup> facultatif - données déclaratives permettant d'identifier le lien avec l'association.