ANOREXIE BOULIMIE OCCITANIE
PYRENEES MEDITERRANEE

Association régionale loi 1901, de familles et de proches de personnes souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire créée en mars 2003– n° siret 448596 577 00016
Association reconnue d'intérêt général depuis le 16 janvier 2006
Membre de la Fédération Nationale des Associations liées aux TCA (FNA-TCA)
Partenaire de la FFAB (Fédération Française Anorexie Boulimie)
Partenaire du CHU de Toulouse

Bulletin d'adhésion n° **Année 2024**

NOM - Prénom : …….....

Adresse : ……...

Code postal - Ville : …….

Tél mobile : Mère……et/ou Père……...Fixe……

Courriel : Mère……et/ou Père…….

Situation familiale : Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e)/Divorcé(e) ☐ Autre ☐ …….

Nom, Prénom, Commune du père ou de la mère si parents séparés : ……...
……...

Nombre d'enfants : Mineurs ☐ …… Majeurs ☐ ……

Nom, Prénom, date de naissance et Commune de résidence de votre enfant ou proche souffrant de TCA *(renseignements permettant de mieux assurer le suivi)*. Perçoit-il l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) ?
……
……

Je soutiens les actions de l'association par :

☐ Une adhésion annuelle de 25 Euros par chèque ☐ par virement ☐ le …./…./ 2024
☐ Un don (selon mes possibilités)

Chèque libellé à l'ordre d'ABO
Un reçu fiscal déductible des impôts (*) vous sera adressé début 2025
(*) Sous réserve du maintien de la législation fiscale actuelle
ABO étant membre de l'UDAF (Union Départementale des Associations Familiales), acceptez-vous que votre nom et votre commune de résidence lui soient communiqués
Oui ☐ Non ☐

Merci de retourner ce coupon avec votre règlement à :
Association Anorexie Boulimie Occitanie
2, rue Malbec
31000 TOULOUSE
Ou par courriel si virement à **abopm31@gmail.com**

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !