



Bulletin d'adhésion n°

Année 2026

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Tél mobile : Mère :

Père :

Courriel Mère :

Courriel Père :

Situation familiale : Marié(e) Autre :

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

Nombre total 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 .../ ... / 2026

Un don (selon mes possibilités)

Chèque libellé à l'ordre d'ABO

Un reçu fiscal déductible des impôts (*) vous sera adressé début 2027

() 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

L'UDAF, en fonction du nombre d'adhérents déclarés et du nombre d'enfants, reverse un fonds spécial à ABO

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 INFINIMENT POUR VOTRE SOUTIEN !



Anorexie Boulimie Occitanie - 2 rue Malbec 31000 Toulouse

Courriel : abopm31@gmail.com – Tél : 06 44 23 32 14 – Site : www.aboccitanie.fr