

Adhérez à notre association



# Vivre et devenir

"Prendre soin des plus fragiles", telle est la cause portée par Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel, association reconnue d'utilité publique.

Vous souhaitez vous engager au service des plus fragiles ?

**Votre adhésion est essentielle pour notre action.**

**En devenant adhérent, vous :**

- Soutenez nos établissements et services
- Aidez notre association à développer de nouvelles réponses pour les personnes fragiles
- Participez à notre gouvernance en choisissant nos administrateurs et en validant nos projets décisifs lors de notre Assemblée générale annuelle
- Recevez les informations sur notre actualité et des invitations pour nos événements

**Pour tout renseignement, contactez :**

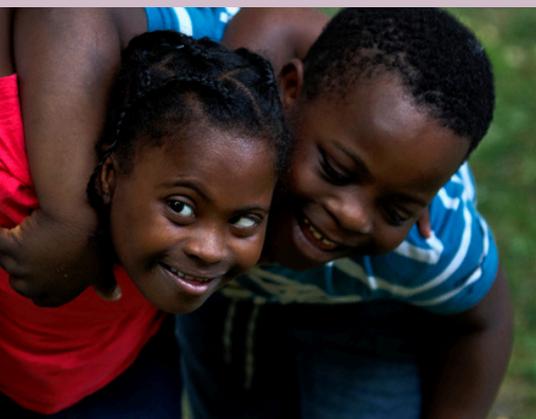
**Stéphanie Jouslin - 01 48 78 14 31 - s.jouslin@vivre-devenir.fr**

Vous pouvez aussi adhérer en ligne sur le site internet de Vivre et devenir : [www.vivre-devenir.fr](http://www.vivre-devenir.fr)

**Vous pouvez également nous faire un don !**

En plus de votre adhésion, vous pouvez nous soutenir en faisant un don. 66% de vos dons sont déductibles de vos impôts sur le revenu. Ainsi, lorsque vous donnez 100€, votre don vous revient à 44€. Mais l'intégralité de votre soutien bénéficie à l'association.

**Participez à notre aventure en devenant adhérent !**



## Bulletin d'adhésion

Je souhaite adhérer à l'association Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel. Toute adhésion comprend une cotisation annuelle de 15€.

Si vous avez un proche accompagné par un établissement de l'association, merci de nous préciser le nom de cet établissement ou ce service :  
\_\_\_\_\_

Je souhaite joindre à ce bulletin un don de :

50 €     100 €     Autre montant \_\_\_\_\_ €

Je souhaite affecter un don à un établissement précis :

Non     Oui : \_\_\_\_\_

Je joins à ce bulletin un chèque de (adhésion 15€ + don) \_\_\_\_\_ € à l'ordre de l'association Vivre et devenir.

**Adresse postale: Association Vivre et devenir  
- 2 Allée Joseph Récamier 75015 Paris**

Mme     M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

J'accepte de recevoir des informations de la part de l'association

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_