



# BULLETIN D'ADHESION A L'AIES

**Adhésion valide 1 an à compter de la date de règlement de la cotisation**

## Coordonnées :

Mme, M .....Prénom.....  
Adresse : .....  
Code postal : .....Ville .....  
E-mail : .....Tél : .....

## Règlement :

Je verse ma cotisation annuelle (minimum 20€) : .....Euros  
Je désire faire un don à l'Association IES de ..... Euros  
Je joins un chèque total de .....Euros établi à l'ordre de l'Association IES  
Reçu fiscal pour déduction impôts : OUI - NON (rayer la mention inutile)

## Complément d'information :

Si vous êtes en relation directe ou indirecte avec l'un ou l'autre de nos établissements, merci de l'indiquer en cochant une ou plusieurs des cases ci-dessous :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ITEP « La Boissière »         | <input type="checkbox"/> ESAT « La Mare Savin »                |
| <input type="checkbox"/> SESSAD « De Pissaloup »       | <input type="checkbox"/> SAJH du Mérentais                     |
| <input type="checkbox"/> EMPro « La Plaine du Moulin » | <input type="checkbox"/> IME Le Pré d'Orient                   |
| <input type="checkbox"/> SESSAD-ITEP « La Boissière »  | <input type="checkbox"/> SESSAD 2 Le Pré d'Orient – Les Djinns |
| <input type="checkbox"/> SESSAD-UMEAS                  | <input type="checkbox"/> SESSAD 1 Le Pré d'Orient              |
| <input type="checkbox"/> Autre                         |  |

## Remarques et suggestions :

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

Association Insertion, Education et Soins  
3, place de la mairie  
BP 60137  
78196 Trappes-en-Yvelines cedex