



# FÉDÉRATION ENFANCE & FAMILLES D'ADOPTION

reconnue d'utilité publique par le décret du 5 novembre 1984

ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE **EFA 53**

**ENFANCE ET FAMILLES D'ADOPTION DE LA MAYENNE**

**26, Rue des Docteurs Calmette et Guérin B. P. 1009 53 010 LAVAL Cedex**

Tél. : **02 43 53 72 99** en semaine de 19 h à 21 h

courriel : [efa53@wanadoo.fr](mailto:efa53@wanadoo.fr) - site : <http://perso.wanadoo.fr/efa53/>

## BULLETIN D'ADHESION 2011

*\* Ces rubriques doivent impérativement être renseignées.*

| 1 - PARENTS          |  | SIGNATAIRE <sup>1</sup> |  | CONJOINT (E) |  |
|----------------------|--|-------------------------|--|--------------|--|
| *NOM                 |  |                         |  |              |  |
| *PRÉNOM              |  |                         |  |              |  |
| *DATE DE NAISSANCE   |  |                         |  |              |  |
| *PROFESSION          |  |                         |  |              |  |
| *SITUATION FAMILIALE |  |                         |  |              |  |
| *ADRESSE             |  |                         |  |              |  |
| TÉLÉPHONE            |  | Domicile                |  | Autre        |  |
| E-MAIL               |  |                         |  |              |  |

Si vous avez déjà été adhérent EFA précisez dans quel département :

<sup>1)</sup> Pour les couples non-mariés, soulignez le nom qui devra figurer sur le certificat fiscal de déduction

| 2- ENFANTS | *Année de naissance | *Lieu de naissance | *Année d'arrivée | *Sexe | *Biologique (B) ou Adopté (A) | *Mode d'adoption : nom du service, de l'OAA ou démarche individuelle |
|------------|---------------------|--------------------|------------------|-------|-------------------------------|--|
| Prénom     |                     |                    |                  |       |                               |  |
|            |                     |                    |                  |       |                               |  |
|            |                     |                    |                  |       |                               |  |
|            |                     |                    |                  |       |                               |  |

\*Êtes vous actuellement en démarche d'adoption

oui

non

Si oui, date de la demande : ..... date d'obtention de l'agrément : .....

*Les données du tableau ci-dessous ne sont pas obligatoires mais sont vivement recommandées*

|  |  |
|--|--|
| Seriez-vous volontaire pour aider ponctuellement ou vous impliquer d'une manière plus suivie dans la vie de l'Association ? Si oui, comment ?                        | <input type="checkbox"/> Aide aux envois témoignages<br><input type="checkbox"/> mise en place des réunions, rangements<br><input type="checkbox"/> saisies informatiques Internet<br><input type="checkbox"/> prises de notes autres (précisez) |
| Accepteriez-vous d'être sollicité par votre association pour des questions et/ou tâches locales et/ou nationales en relation avec vos compétences professionnelles ? | <input type="checkbox"/> Locales<br><input type="checkbox"/> Nationales<br><input type="checkbox"/> pas de sollicitations  |
| Accepteriez-vous d'être contactés par de futurs adoptants intéressés par votre expérience ?  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |
| Accepteriez-vous de témoigner dans les médias ?<br><input type="checkbox"/> Presse écrite<br><input type="checkbox"/> Radio / TV                                     | A audience :<br><input type="checkbox"/> Locale <input type="checkbox"/> Nationale<br><input type="checkbox"/> Locale <input type="checkbox"/> Nationale   |

### 3 - Le montant de la cotisation annuelle est fixé comme suit :

Rappel : la cotisation ouvre droit à réduction fiscale (66 %)

Bulletin à retourner à :

**EFA 53 - 26, Rue des Docteurs Calmette et Guérin  
B. P. 1009 53 010 LAVAL Cedex**

|                               |      |          |
|-------------------------------|------|----------|
| Cotisation 2011 statutaire* : | 33 € | 33 €     |
| Cotisation de soutien : ..... | €    | ..... €  |
| Abonnement Accueil optionnel  | 10 € | 10 €     |
| <b>TOTAL</b>                  |      | <b>€</b> |

Règlement : Banque ..... chq n° ..... du .../.../200....

Date et signature :

### 4 - Informatique et libertés : Les informations demandées sur le présent document sont nécessaires au traitement et à la gestion de votre adhésion.

Elles seront recensées dans les fichiers informatiques Enfance et Familles d'Adoption national comme départemental des adhérents, déclarés auprès de la CNIL. Vous pouvez manifester toute opposition au traitement informatique de ces données, y accéder librement auprès de votre association départementale et y exercer les droits de rectifications, conformément aux articles 27 & 31 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978.

\*sous réserve de vote à l'AG du 14/11/2010