**BULLETIN D’ADHESION AU C.R.P.A. (ADHERER OU DONNER) :**

A retourner, après l'avoir rempli, à l'adresse suivante : C.R.P.A (Cercle de réflexion et de proposition d’actions sur la psychiatrie) : 14 rue des Tapisseries, 75017, PARIS. Site : [http://crpa.asso.fr](http://crpa.asso.fr/) | Courriel : [crpa@crpa.asso.fr](mailto:crpa@crpa.asso.fr)

Vous choisissez d’être :

- ADHERENT(E) OU DONATEUR(RICE) - (**Rayer la mention inutile**).

* **Votre cotisation (ou votre don) est indispensable pour assurer le fonctionnement de l'association : fournitures de bureau, documentation, frais informatiques, de téléphonie, de photocopies, frais postaux, déplacements, honoraires d’avocats ... etc.**

Je soussigné, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance des buts et du propos statutaire du CRPA.

Signature :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour ce qui suit, rayer les mentions inutiles :

J'autorise - Je n'autorise pas - le C.R.P.A. à communiquer à d'autres adhérents ou donateurs (eux aussi d'accord pour cette communication) mes coordonnées postales / téléphoniques / électroniques.

Je peux - Je ne peux pas - participer aux activités de l'association.

Je peux (merci d’indiquer vos disponibilités militantes bénévoles) :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'association ne fonctionne qu'avec des bénévoles.  
Merci de votre aide.

(T.S.V.P.)

**BAREME :**

La cotisation de base est de 35 € par an. Elle concerne les personnes démunies.

**Ressources mensuelles et barème de cotisation pour l’année civile 2020** :

Revenu mensuel.Cotisation annuelle.

Moins de 800 € par mois : 40 € par an.  
De 800 € à 1 000 € par mois : 55 € par an.  
De 1 000 à 1 200 € par mois : 70 € par an.  
De 1 200 à 1 400 € par mois : 85 € par an.   
De 1 400 à 1 600 € par mois : 100 € par an.  
De 1 600 à 1 800 € par mois : 120 € par an.  
Plus de 1 800 € par mois : 140 € par an.

* Membres bienfaiteurs : à partir de 200 € par an.
* Personnes sans ressources : à voir avec le Président.
* La cotisation de base pour les associations est de 100 € par an.

Si vous êtes imposable sur le revenu notez que les dons à une œuvre d’intérêt général sont déductibles sur 66% de leur montant, dans la limite de 20 % du montant total de vos revenus déclarés.

Vous pouvez payer votre cotisation par chèque, ou par mandat. Prenez bonne note du numéro de compte La banque postale du C.R.P.A : La banque postale Paris 57 657 60 L.

Pour un paiement de votre cotisation ou de votre don par virement interbancaire, les coordonnées du compte La banque postale du C.R.P.A. sont :

20041 00001 5765760L020 04

IBAN : FR56 2004 1000 0157 6576 0L02 004

BIC : PSSTFRPPPAR

Notre compte est tenu par La banque postale, centre financier, 75900, Paris Cedex 15

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_