



## Bulletin d'adhésion 2025

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

*si vous êtes parent d'un enfant PMS préciser son prénom  
.....et date de naissance : .....*

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Téléphone fixe /ou mobile** : .....

**E-mail** : .....

*( écrire très lisiblement merci)*

**Adhésion de = 15 euros(A)**

**Don de = .....euros(B)**

**Total = .....euros (A+B)\***

*par chèque mettre à l'ordre de ATPMS (Association Tehani et les enfants Phelan-McDermid Syndrome) /*

*pour un virement demander le RIB à [tehanipms@gmail.com](mailto:tehanipms@gmail.com)*

*par CB possibilité d'utiliser le lien PayPal sur notre site ([www.vie-de-tehani.org](http://www.vie-de-tehani.org))*

*Date et signature*

*Mme BURNS Nadège présidente de l'association Tehani et les enfants PMS*

*Asso Tehani et les enfants PMS c/° Ferric Jessica*

*Allée de Patorgue*

*13920 St Mitre les remparts*

*[tehanipms@gmail.com](mailto:tehanipms@gmail.com)*

*06.25.73.91.10*

*association loi de 1901 n° W831004089 reconnu d'intérêt général à caractère social,*

*\*donnant droit à une déduction de 66 % des sommes versées dans la limite de 20 % du revenu imposable.*

Merci de ne pas jeter sur la voie publique