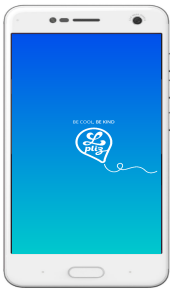
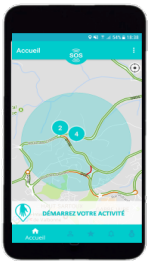
SOUTENIR

DEVENIR Lplizhome



- **Lpliz** (Help Please) est l'application qui permet à des personnes dont le handicap est (in)visible de se signaler de se signaler et de demander de l'aide lorsqu'une situation devient difficile pour elles dans l'activité qu'elles pratiquent.



Lpliz s'adresse aussi aux lieux de vie, *Entreprises, Restaurants, Centres Commerciaux, structures sportives ou touristiques, Collectivités…* **Lplizhome**.
En un mot, **Lpliz** s'adresse à toutes les Communautés qui s'impliquent dans une réelle démarche d'attention des personnes handicapées ou fragiles et qui potentiellement peuvent leur proposer un service personnalisé.

Case à cocher

❑ Je soutiens Lpliz et j'accepte que nom du lieu de vie _____ soit **geolocalisé <u>pendant 12 mois</u>** et identifié comme **Lplizhome,** c'est-à dire **« lieu de vie »** bienveillant par la communauté **Lpliz** et répertorié sur la cartographie de l'application **Lpliz**. Ainsi les **personnes de la communauté Lpiz et ceux connectés à l'application** auront la certitude que l'établissement apporte une attention particulière aux personnes porteuses d'une fragilité permanente ou temporaire.

Informations Lplizhome à compléter (1)+(2)+(3)+(4)+(5)

(1) **Nom du lieu de vie** : _____
Nom qui apparaitra sur la carte de l'application **Lpliz** à partir de Google Map

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Site web : _____

Adresse mail : _____

Téléphone : _____

(2) **Représenté par :**

Contact : _____
Nom prénom

Fonction : _____

Adresse mail : _____

Tél / mobile : _____

(3) **Données de Géolocalisation**

Aide sur le site https://www.coordonnees-gps.fr
Coordonnées **GPS** en DD (Degré Décimaux*)

Latitude : ___ , _____

Longitude: ___ , _____
* Système géodésique WGS 84

(4) **Logo du Lplizhome**
à envoyer à : contact@lpliz.com

(5) **Date & Signature**

Case à cocher

❑ Je soutiens également l'Association d'intérêt général Lpliz et je souhaite faire un don d'un montant de :

❑ 10 € ❑ 50 € ❑ 100 € ❑ 500 € ❑ 1000 € ❑ Autre montant _____ € (Case à cocher Choisir le montant ci-dessous)

Je sais que l'association LPLIZ est habilitée à recevoir des dons et à délivrer des reçus fiscaux en application des dispositions des articles 200 et 238 bis du Code Général des Impôts. La réduction d'impôt pour une société est égale à 60% des sommes versées prises dans la limite de 5/00 (5 pour mille) du chiffre d'affaires annuel hors taxe. Si je fais un don de 100 euros, je suis exonéré de 60 euros et cela me coûte 40 euros.

Je joins un chèque du montant choisi libellé à l'ordre de l'Association Lpliz.

Document à retourner par courrier à l'adresse postale de Lpliz ou bien à contact@lpliz.com

LPLIZ - 120 ROUTE DES MACARONS – 06560 VALBONNE - www.lpliz.com - contact@lpliz.com
Association Loi 1901 - n° W061008412 – Siren 823 658 349