

ADHESION 2018

1^{ère} ADHESION

RENOUELEMENT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

:

Email :

@

Parents concernés par :

- Dyslexie Dysphasie
 Dyscalculie Dysgraphie
 Dys...

Profession Père :

Mère :

Adulte concerné par :

Dys....

Professionnel

- Médecin
- Orthophoniste
- Enseignant
- Educateur
- Assistante sociale
- Neuropsychologue
- Psychologue
- Psychomotricien
- Orthoptiste
- Autre :

Nombre d'enfants dans la famille :

Garçon(s) :

Fille(s) :

Prénom de l'enfant en difficulté :

Année naissance :

☺

⑩

☺

⑩

☺

⑩

Comment avez-vous connu APEDYS ?

- Conférence Bulletin
 Autres Parents Presse
 Médecin Internet
 Orthophoniste Autre :

Adhésion :

☛ Etudiant, Emploi précaire, Famille avec petit budget :

15 €

☛ Parents, Adultes, Professionnels, Etablissement scolaire :

25 €

Ci-joint chèque (à libeller à l'ordre d'APEDYS FC) Nom Banque :

N° Chèque :

Vous souhaitez être membre actif en intégrant le Conseil d'Administration ?	<input checked="" type="radio"/> OUI		
	<input checked="" type="radio"/> NON		
Vous souhaitez aider l'association en tant que Volontaire ?	<input checked="" type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> Organisation Manifestation	<input type="radio"/> Bulletin
	<input checked="" type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Rencontre Parents et Adultes	<input type="radio"/> Téléphone
		<input type="radio"/> Rencontre Monde Médical	<input type="radio"/> Secrétariat
		<input type="radio"/> Rencontre Monde Scolaire	

Date :

Signature :

APEDYS Franche Comté

Danielle Viennet 18 rue Clément Ader 25300 Pontarlier