

BULLETIN D'ADHESION A L'ADAPEDA 85 - ANNEE 2018



La Mouzinière
 85190 LA GENETOUZE
 Téléphone : 06 78 01 84 67
 E-mail : adapeda85@orange.fr

Nom et prénom de l'adhérent..... Profession

Nom et prénom du conjoint Profession

Adresse.....

Téléphone(s)..... E-mail

COMPOSITION DE LA FAMILLE

<i>Pour tous vos enfants</i>		<i>Concerne seulement les enfants déficients auditifs</i>			
Prénom	Date de naissance	Nom de l'établissement fréquenté Ordinaire – Intégré – Spécialisé Ou Emploi occupé dans la vie active	Niveau scolaire Nombre d'heures de soutien	Communication choisie : LSF – LPC – Orale Bilingue	Degré de surdité

Veillez s'il-vous-plaît remplir ce tableau en précisant la date de naissance **de tous vos enfants**, ceci pour un motif purement administratif vis-à-vis de l'UDAF.

MONTANT DE LA COTISATION : 32 Euros
 MONTANT DU DON (facultatif):Euros
 Chèque à libeller à l'ordre de l'ADAPEDA 85

Merci de retourner ce bulletin accompagné de son règlement au siège social de l'ADAPEDA 85.

Désirez-vous un reçu fiscal pour votre adhésion et / ou votre don ? [] non [] oui

Si oui, il vous sera adressé par e-mail (Pour le recevoir par la poste, merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse)