

**BULLETIN D'ADHESION ADAPEDA ANNEE 2010**

La Vigne aux Roses  
Rue Jean Launois – Bât. G  
85000 – LA ROCHE SUR YON  
Tél/Fax : 02 51 08 99 16 E.mail : adapeda85@orange.fr



Nom et Prénom de l'adhérent .....

Profession .....

Nom et Prénom du conjoint .....

Profession .....

Adresse .....

Téléphone.....

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'Etablissement fréquenté : Ordinaire-Intégré-Spécialisé Ou Emploi occupé dans la vie active	Niveau scolaire Nombre d'heure de soutien	Communication choisie : LSF – LPC – Orale - Bilingue	Degré de surdité

**Veillez, s'il vous plaît, remplir ce tableau sans omettre 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**

Chèque libellé à l'ordre de **ADAPEDA DE VENDEE**

Nous vous remercions de retourner ce bulletin au siège social accompagné de  **votre règlement ainsi que 3 enveloppes timbrées**

\* Un reçu fiscal peut être délivré pour chaque adhésion ou don à l'ADAPEDA. Reçu fiscal oui [ ] non [ ]