

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 **vosre règlement ainsi que 3 enveloppes timbrées**

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