



**ADHESION**

***(Uniquement pour les départements où les associations APEDYS n’existent pas,***

***Voir carte des régions)***

**---------------------------------------------------------**

[ ]  ADHESION [ ]  RENOUVELLEMENT

NOM :       PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

Tél. fixe :       Tél portable :

@ :

[ ]  Parents concernés par : [ ]  Dyslexie [ ]  Dysphasie [ ]  Dyspraxie [ ]  Dyscalculie [ ]  Dys…

Profession : Père       Mère

Nombre d’enfants de la Famille Garçon : Fille :

Prénom de l’enfant en difficulté Année Naissance Trouble

[ ]  Professionnel :

Comment avez vous connu ANAPEDYS ? [ ]  Conférence [ ]  Bulletin

 [ ]  Autres Parents [ ]  Presse

 [ ]  Médecin [ ]  Internet

[ ]  Orthophoniste [ ]  Autre :

Adhésion :

Parents, Adulte, Professionnel, Etablissement scolaire [ ]  30 € Etudiant [ ]  15 €

Vous souhaitez être membre actif en [ ]  OUI Vous souhaitez aidez l’association en [ ]  OUI

intégrant le Conseil d’Administration ? [ ]  NON tant que Volontaire ? [ ]  NON

 [ ]  Organisation Manifestation [ ]  Bulletin

 [ ]  Rencontre Parents [ ]  Téléphone

 [ ]  Monde Médical [ ]  Secrétariat [ ]  Monde Scolaire

**Chèque à libeller à l’ordre d’ANAPEDYS et à adresser à** :

**ANAPEDYS – Les Maîtres 38210 MONTAUD**

Date :       Signature :