



**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 :