



A CONSERVER VOUS POUVEZ JOINDRE DES PARENTS BENEVOLES

ANNECY 04 50 09 78 43

MAURIENNE 04 79 59 65 03

HAUTE VALLEE DE L'ARVE 04 50 58 80 58

CHAMBERY 04 79 25 09 76

BULLETIN D'ADHESION de Janvier à Décembre 2012

1^{ère} ADHESION

RENOUELEMENT

Merci d'écrire en majuscule

Nom

Prénom

Adresse complète :

Tél Email

Vous êtes :

Parents

Professionnel

Profession

INFORMATIONS DE L'ENFANT

Nombre d'enfants dans la famille :

Nom/prénom	Date de naissance	Sexe	classe	Ets scolaire

Type de dyslexie : Visuo-attentionnelle Phonologique Lexicale Mixte

Troubles associés: mémoire attentionnel précocité spacio-visuel dysphasie dyspraxie
 Autres

ADHESION

à l'année 28€

pour les adhérents de début septembre 15 €

Cotisation de soutien €

Souhaitez vous être membre actif en intégrant le conseil d'administration: oui non

Souhaitez vous participer: Organisation de manifestation (conférence, débat...)

Groupe de parole

A renvoyer à : APEDYS DES 2 Savoie – Mme Céline ROUSSEAU- Champ derrière - 74270 SALLENOVES-

Joindre 2 enveloppes avec l'adresse/timbrées (merci de votre collaboration).

Date et signature :