



Association  
d'Adultes et  
de Parents  
d'Enfants Dys  
FRANCHE  
COMTÉ

# APEDYS Franche Comté

ASSOCIATION D'ADULTES et de PARENTS D'ENFANTS DYS

## ADHESION 2019

1<sup>ère</sup> ADHESION

RENOUELEMENT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :



:

Email :

@

**Parents** concernés par :

Dyslexie  Dysphasie

Dyscalculie  Dysgraphie

Dys...

Profession Père :

Mère :

**Adulte** concerné par :

Dys....

**Professionnel**

- Médecin
- Orthophoniste
- Enseignant
- Educateur
- Assistante sociale
- Neuropsychologue
- Psychologue
- Psychomotricien
- Orthoptiste
- Autre :

Nombre d'enfants dans la famille : Garçon(s) : Fille(s) :

Prénom de l'enfant en difficulté : Année naissance :

☺

10

☺

10

☺

10

Adhésion : ● Etudiant, Emploi précaire, Famille avec petit budget : **10€**

● Parents, Adultes, Professionnels, Etablissement scolaire : **20 €**

Ci-joint chèque (à libeller à l'ordre d'APEDYS FC) Nom Banque :

N° Chèque :

Vous souhaitez être membre actif en intégrant le Conseil d'Administration ?	<input type="radio"/> OUI	Vous souhaitez aider l'association en tant que Volontaire ?	<input type="radio"/> OUI
	<input type="radio"/> NON		<input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Organisation Manifestation <input type="checkbox"/> Bulletin <input type="checkbox"/> Rencontre Parents et Adultes <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Rencontre Monde Médical <input type="checkbox"/> Rencontre Monde Scolaire <input type="checkbox"/> Secrétariat			

Date :

Signature :

APEDYS Franche Comté

Danielle Viennet 18 rue Clément Ader 25300 Pontarlier