

Bulletin D'Adhésion

Année 2020

1^{ère} ADHESION

RENOUELEMENT

NOM (en majuscule) :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL : VILLE :

Tél. portable : Tél. fixe :

Email (en majuscule) :

Vous êtes

Parents Professionnel Autre

Nombre d'enfants dans la famille :

Années de naissance de chaque enfant :

| Nom | Prénom | Date Naissance | Sexe | Classe | Type(s) de « Dys » |
|-----|--------|----------------|------|--------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Adhésion

Espèce Chèque (à l'ordre de « APEDYS des 2 Savoie »)
 Cotisation annuelle 30€ (15€ pour les adhésions de septembre à décembre)
 Cotisation de soutien€

Souhaitez-vous intégrer le Conseil d'Administration Oui Non

Souhaitez-vous participer - A l'organisation de manifestations Oui Non

- Apporter votre aide ponctuellement Oui Non

- Autre

A renvoyer à

APEDYS DES 2 SAVOIE - Chez Claire Mommessin - 295 rue du Granier - 73370 Le Bourget du Lac

Pour toutes autres informations, joindre le Secrétariat par :

☎ 07 55 64 11 91

Mail asso@abc-dyslexies.fr

Adresse postale Thérèse Carrette - 19 rue de la Donzière - 74600 Seynod

Informations sur les données personnelles

Dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), autorisez-vous l'exploitation de ces données afin de mieux répondre à vos demandes, de vous transmettre des informations... L'APEDYS des 2 Savoie s'engage à n'utiliser ces informations que dans le cadre de l'attribution de ses missions et de ses obligations.

Oui Non

Date et Signature (précédées de la mention « lu et approuvé »)