



BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2024

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Vous êtes : Parent, famille, amis, professionnel, autre.....

Si vous êtes parent, Veuillez indiquer, les prénoms et dates de naissance de vos enfants sourds, ainsi que leur situation scolaire (intégration, école spécialisée, aides mises en place, etc.,...) :

.....
.....

Veuillez indiquer votre formation si elle est en rapport avec la surdité :

.....

Adhérent : cotisation annuelle :

Famille	19 euros	Membre sympathisant	10 euros
étudiant	10 euros	Membre bienfaiteur	34 euros

Bulletin à renvoyer, accompagné de votre règlement à l'ordre d'ADIDA38 à :

ADIDA 38 chez Céline GILOT

16 rue de Cuvilleux

38120 SAINT EGREVE

Ou contact@adida38.fr ou à partageadida38@gmail.com