



APEDYS RHONE
ASSOCIATION DE PARENTS D'ENFANTS DYSLEXIQUES

Bulletin d'adhésion 2015

1^{ère} ADHESION

RENOUELEMENT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

☎ :

Email :

Vous êtes :

Parents

et / ou

Professionnel : ⇨

Profession des parents :

Père :

Mère :

Orthophoniste

Enseignant

Educateur

Assistante sociale

Médecin

Neuropsychologue

Psychologue

Psychomotricien

Orthoptiste

Autre :

Vous êtes concernés et/ou intéressés par :

Dyslexie

Dysphasie

Dysorthographe

Dyscalculie

Dys...

Nombre d'enfants de la Famille :

Prénom des enfants	Sexe (M/F)	Année de Naissance	Trouble	Classe
☺		♂	-	-
☺		♂	-	-
☺		♂	-	-
☺		♂	-	-

Qui a posé le diagnostique ?

Médecin

Orthophoniste

Ecole

Parents

Avez-vous fait faire un bilan par ?

Orthophoniste

Neuropsychologue

Quel est le type d'école fréquentée ?

Milieu ordinaire

Enseignement spécialisé :

⇨ UPI - CLIS - Autre :

Avez-vous mis en place

• un PAI (projet d'accueil individualisé) ?

OUI - NON

• un PPS (projet personnalisé de scolarisation – MDPH) ?

OUI - NON

Classe :

Depuis quand ? :

Adhésion :

Etudiant, Ecole d'orthophonie, IUFM, Universités

15€

Parents, Adultes, Professionnels, Etablissement scolaire

30€

(pour 1^{ère} adhésion prise au 2^{ème} semestre : ½ tarif)

15€

Cotisation de soutien (40 € et plus)

...€

Ce montant donne droit à une réduction d'impôt selon les dispositions fiscales en vigueur

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

N° Chèque :

Souhaitez-vous participer à la vie associative ? OUI - NON

Date :

Signature :

MERCI DE COMPLETER CE DOCUMENT LE PLUS PRECISEMENT POSSIBLE
Si vous manquez de place, vous pouvez mettre des commentaires au dos du bulletin

Ce bulletin d'adhésion est à adresser à :

APEDYS Rhône
35 rue Victor HUGO – 69002 LYON