

# Bulletin d'adhésion 2017

Association Lyonnaise des Parents d'Enfants Déficiants Auditifs

ALFEDA - 52 bis rue Jeanne d'arc 69003 LYON

Tel: 04 72 35 01 68 [www.alfeda.net](http://www.alfeda.net) contact@alfeda.net

## Renseignements adhérent

Nom Adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom Conjoint : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Nous sommes une association familiale, affiliée à UDAF, Union départementale des Associations Familiales. Les renseignements que nous vous demandons nous sont nécessaires afin de mieux vous connaître. Ils n'ont pas un caractère obligatoire mais nous permettent de mieux vous représenter,

## Situation familiale

Indiquer la situation familiale suivant ce code : **M** = marié, **V** = Veuf,ve,  
**B** = Concubin, **D** = Divorcé, **C** = Célibataire, **P** = Monoparental

## Renseignements enfants

Prénom	Année de naissance	Sourd	implanté	contour d'oreille
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LA FÊTE DE L'ALFEDA AURA LIEU LE 29 JANVIER 2017  
À 14H30 À LA SALLE DES FÊTES DE LA GARENNE COMME  
TOUS LES ANS.  
PLUS D'INFORMATION SUR LE SITE DE L'ALFEDA**

## Cotisation 2017

- Renouvellement de la cotisation de 23 Euros à l'ordre de l'ALFEDA
  - Cotisation de 15 Euros à l'ordre de l'ALFEDA pour une première adhésion
  - Assurance appareils auditifs par l'ANPEDA
  - Don à l'association                   montant : \_\_\_\_\_
- Fait à \_\_\_\_\_                   Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Signature :

**Bulletin à renvoyer, accompagné d'un chèque bancaire à l'ordre de l'ALFEDA à :**  
**ALFEDA 16 rue Maurice Bouchor 69007 LYON**

### Pièces à fournir

Demande d'adhésion	<input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée à votre adresse si vous souhaitez une attestation d'adhésion et que vous n'avez pas d'adresse email <input type="checkbox"/> Un chèque d'adhésion à l'ordre de l'ALFEDA
Demande d'adhésion, <b>plus assurance prothèse auditive</b>	Ajouter au 2 items précédents : <input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée et adressée à : ANPEDA - URAPEDA 16 rue Jean Renoir 21000 DIJON <input type="checkbox"/> Le formulaire d'assurance 2017 ANPEDA ( sur le site <a href="http://www.anpeda.fr">http://www.anpeda.fr</a> ) <input type="checkbox"/> Un chèque pour le paiement de l'assurance à l'ordre de l'ANPEDA <input type="checkbox"/> La facture des appareils pour une première demande

---

### coupon réponse

Je soussigné, Paul VINCIGUERRA, Président de l'ALFEDA, atteste avoir reçu de :

M \_\_\_\_\_ adhérent

- la somme de \_ \_ \_ Euros versée à l'ALFEDA pour l'année 2017
- la demande d'assurance, qui est transmise à l'ANPEDA

Fait à : \_\_\_\_\_                   Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pour l'ALFEDA, le Président