

Bulletin d'adhésion 2018

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 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 28 JANVIER 2018
À 14H30 À LA SALLE DES FÊTES DE LA GARENNE COMME
TOUS LES ANS.
PLUS D'INFORMATION SUR LE SITE DE L'ALFEDA**

Cotisation 2018

- 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**

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, plus assurance prothèse auditive	Ajouter au 2 items précédents : ANPEDA - URAPEDA <input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée et adressée à : 16 rue Jean Renoir 21000 DIJON <input type="checkbox"/> Le formulaire d'assurance 2018 ANPEDA (sur le site http://www.anpeda.fr) <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 2018
- la demande d'assurance, qui est transmise à l'ANPEDA

Fait à : _____ Date : ____/____/____

Pour l'ALFEDA, le Président