

# Bulletin d'adhésion 2019

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 : \_\_\_\_\_

## Renseignements enfants : ( pas obligatoire)

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 27 JANVIER 2019  
À 14H30 À LA SALLE DES FÊTES DE LA GARENNE COMME  
TOUS LES ANS.**

**PLUS D'INFORMATION SUR LE SITE DE L'ALFEDA**

## Cotisation 2019

- 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' <b>ALFEDA</b>
Demande d'adhésion, <b>plus assurance prothèse auditive</b>	Ajouter au 2 items précédents : <b>ANPEDA - URAPEDA</b> <input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée et adressée à : <b>16 rue Jean Renoir 21000 DIJON</b> <input type="checkbox"/> Le formulaire d'assurance 2019 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' <b>ANPEDA</b> <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 2019
- la demande d'assurance, qui est transmise à l'ANPEDA

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

Pour l'ALFEDA, le Président