



ASSOCIATION ADULTES ET PARENTS D'ENFANTS DYS

BULLETIN D'ADHESION

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL	
VILLE	

CONTACT

EMAIL	
TELEPHONE	

ENFANT(S) DYS

NOM	PRENOM	AGE (MINEURS)

ADHESION

DE BASE	15 €	DE SOUTIEN 1	20 €	DE SOUTIEN 2	25€
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

DON

<input type="checkbox"/> 5€	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 20€	libre _____ €
<input type="checkbox"/> CHEQUE	<input type="checkbox"/> VIREMEN T	<input type="checkbox"/> ESPECES	

TOTAL _____ €

- Je souhaite recevoir les informations par mail
- Je souhaite m'investir en tant que bénévole dans l'association (je serai contacté)

Aapedys 35 7 rue de Normandie 35000 RENNES

IBAN FR76 1558 9351 0604 0383 1674 379 **BIC** CMBFR2BXXX

tél : 06 13 56 92 88

contact@apedys35.org

site apedys35.org