

Association loi 1901 déclarée en préfecture sous le n° 0783007253
Agrément Ministère Éducation Nationale NOR:MENE1300602A
Organisme Formation n° 11 78 82227 78

Première adhésion Renouvellement

Nom Prénom

Adresse (voie)

Code Postal Localité

Adresse courriel

Tel. Fixe Tel. Portable Profession

Renseignements complémentaires pour une Adhésion Famille

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Si enfant testé				
Nom du test/Date				
Nom du psychologue				
Ville				

Spécialistes auxquels vous avez fait appel

	Psychologue	Psychomotricien	Orthophoniste
Nom			
CP/Ville			
Connaissance de la précocité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Éventuels commentaires			
	Graphothérapeute	Orthoptiste	Pédopsychiatre
Nom			
CP/Ville			
Connaissance de la précocité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Éventuels commentaires			

L'AFEHP vous remercie d'avoir pris le temps de la renseigner, elle pourra ainsi continuer à développer sa présence et répondre au mieux à vos attentes et à celles des autres membres.

La cotisation est de 49 euros.

Vous pouvez à titre de soutien à l'association verser une somme supérieure de € Reçu souhaité ? Oui Non

Votre chèque sera libellé à l'ordre de « AFEHP » et envoyé, accompagné de ce présent bulletin, à

AFEHP Adhésion, Julie REY 520 Chemin de la Mue 13170 Les Pennes-Mirabeau

Date :

Signature :

Échéance : un an à compter de la date d'enregistrement