**arapi**

BULLETIN D’ADHESION **2020**

1 avenue du général de gaulle 37230 Fondettes

**secretariat@arapi-autisme.fr**

**02 47 45 27 02**

http://www.arapi-autisme.fr

association loi 1901  
SIRET : 424568095000 48  
Code APE 7219Z

Banque BNP Paribas  
Agence Fondettes  
RIB : 30004 02269 00010009747 85

IBAN : FR76 3000 4022 6900 0100 0974 785

BIC : BNPAFRPPTOU

**Bureau  
du Conseil d’Administration**

Jean-Louis AGARD  
*(Président)*

Catherine BARTHELEMY  
Patrick CHAMBRES  
*(Vice-présidents)*

Bernadette SALMON  
*(Secrétaire générale)*

René TUFFREAU  
*(Secrétaire général adjoint)*

Josiane SCICARD *(Trésorière)*

François SOUMILLE  
*(Trésorier adjoint)*

**Bureau du  
Comité Scientifique**

Bernadette ROGE  
*(Présidente)*

Francesc CUXART  
*(Vice-présidente)*

Eric WILLAYE  
*(Secrétaire)*

*Les informations recueillies  
ne seront utilisées qu’à des fins  
de gestion et pourront donner lieu  
à l’exercice du droit d’accès dans les conditions prévues par la loi informatique et liberté n° 78-17  
du 06 janvier 1978. Elles ne feront l’objet de communications extérieures que pour satisfaire  
les obligations légales  
et réglementaires.*

**à adresser avec votre règlement à  
arapi  
1 avenue du général de gaulle**

*Je souhaite recevoir (***ne cocher qu’une seule option***) :*

 *un reçu fiscal (cotisations et dons) et une facture pour le BS*

**ou**  *une facture pour la totalité de ma dépense.*

***Je souhaite recevoir ces justificatifs***

 par Mail *(par défaut si pas de réponse*  par la Poste.

**Je souhaite recevoir la lettre de l’arapi  :**

 par Mail *(par défaut si pas de réponse*  par courrier

**37230 FONDETTES**

***Adhérent :***

*M/Mme* nom Prénom

**ou** ETABLISSEMENT

*adresse de réception des documents :*

code postal ville

pays

profession

téléphone portable

courriel @

*adresse de facturation (si différente) :*

*\* Adhésion pour l’année civile*

***Cotisation :*** 1ère adhésion renouvellement

j’adhère au collège  **parents et amis** -  **professionnels**

**Cotisation Seule** *(4 lettres / an)*

**32,00 €**  **16,00 € « spécial étudiant »** *joindre justificatif*

 Membre bienfaiteur *(cotisation à 64 euros ou plus)* \_\_\_\_\_\_\_\_€

*\* ouvre droit à un* ***reçu fiscal déductible de vos impôts***

*OU*

Participation aux frais de port **hors France métropolitaine**

**Cotisation** avec **Abonnement** au *Bulletin scientifique de l’***arapi**

**numéros 45 et 46**, tarif préférentiel adhérents de 25,00 €

 **57,00 €** *(cotisation 32,00 € + abonnement 25,00 € = 57,00 €)*

 **41,00 € « spécial étudiant »** *(cotisation 16,00 € + 25,00 € = 41,00 €) joindre justificatif*

**Abonnements supplémentaires** à 25,00 € X \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_€

*DOM-TOM et autres pays européens : 9,00 €* *Reste du monde : 12,00 €*

Je joins un don de \_\_\_\_\_\_\_\_€

Je règle la somme totale de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

 *par chèque à l’ordre de* « **arapi**»  *par virement (Nom +.objet du virement)*

*date* *Signature*