**arapi**

BULLETIN D’ADHESION **2023**

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 Conseil d’Administration**

**Séverine RECORDON GABORIAUD**  
*(Présidente)*

**René CASSOU DE SAINT MATHURIN**

**Isabelle ALLARD**  
*(Vice-présidents)*

**Bernadette SALMON**  
*(Secrétaire générale)*

**François SOUMILLE**  
*(Secrétaire général adjoint)*

**Josiane SCICARD**

*(Trésorière)*

**Laurence MELLOUL-PIOU**  
*(Trésorière adjointe)*

**Bureau Comité Scientifique**

**Anouck AMESTOY**

*(Présidente)*

**Ana SAITOVITCH**

*(Vice-présidente)*

**Marie SCHUSTER***(Secrétaire)*

**Vos possibilités de paiements :**

***1/ Par chèque  à l’adresse****: ARAPI, 1 avenue du général de Gaulle, 37230 Fondettes*

***2/ Par virement****: réf à indiquer « nom et n° de facture »*

***3/******Par CB*** *formulaire Helloasso*

*https://www.helloasso.com/associations/arapi-association-pour-la-recherche-sur-l-autisme-et-la-prevention-des-inadaptations/adhesions/adhesion-a-l-arapi*

*décembre 2022*

*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. Vous pouvez à tout moment demander la modification ou la suppression de vos données en contactant le secrétariat*

***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)*

**34,00 €**  **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 51 et 52**, tarif préférentiel adhérents de 25,00 €

 **59,00 €** *(cotisation 34,00 € + abonnement 25,00 € = 59,00 €)*

 **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*

*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