



BULLETIN D'ADHESION 2024

arapi

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)

Laurence MELLOUL-PIOU

(Trésorière)

Josiane SCICARD

(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 2023

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 : 1^{ère} adhésion renouvellement

j'adhère au collègue 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

Cotisation avec Abonnement au Bulletin scientifique de l'arapi

numéros 53 et 54, 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 ____ €

Participation aux frais de port hors France métropolitaine

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

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