



arapi

association pour la recherche sur l'autisme et la prévention des
inadaptations

2025

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

Isabelle ALLARD
(Présidente)

Séverine RECORDON
GABORIAUD

Bernadette SALMON
(Vice-présidentes)

François SOUMILLE
(Secrétaire général)

Morgane PHELEP
(Secrétaire générale adjointe)

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>

Abonnement individuel Le Bulletin scientifique de l'arapi (pour les non-adhérents)

M. Mme Prénom.....

Nom.....

adresse où vous souhaitez recevoir les documents :.....

code postal..... ville.....

pays.....

téléphone.....

courriel.....

profession.....

abonnement de base **2025** (numéros 55 et 56)..... 35,00 €

abonnements supplémentaires à 25,00 € X ____ €

+ participation aux frais de port **HORS FRANCE METROPOLITAINE**
(DOM-TOM et autres pays européens : 10,00 €, reste du monde : 13,00 €) .. €

Total..... €

Je règle la somme de..... €

par chèque à l'ordre de « arapi ».....

par virement bancaire
(merci d'indiquer clairement la provenance et l'objet du virement)

date

Signature

Je souhaite recevoir la facture

- par courrier électronique (par défaut si pas de réponse)
 par la Poste.