



## arapi

1 avenue du général de gaulle  
37230 FONDETTES  
[secretariat@arapi-autisme.fr](mailto:secretariat@arapi-autisme.fr)  
**02 47 45 27 02**  
<http://www.arapi-autisme.fr>  
association loi 1901  
SIRET : 424568095000 48  
Code APE 7219Z

RIB disponible sur demande

### Bureau Conseil d'Administration

**Isabelle ALLARD**

(Présidente)

**Séverine RECORDON**

**GABORIAUD**

**Grégory WIDMER**

(Vice-présidents)

**Bernadette SALMON**

(Secrétaire générale)

**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>

## 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 **2026** (numéros 57 et 58) .....40,00 €

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 .....

### Je souhaite recevoir la facture

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

Signature