



BULLETIN D'ADHESION 2026

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
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 SAI TOVITCH

(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>

octobre 2025

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 collège ☐ parents et amis - ☐ professionnels

Cotisation Seule (4 lettres / an)

☐ 40,00 € ☐ 18,00 € « 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 57 et 58, tarif préférentiel adhérents de 25,00 €

☐ 65,00 € (cotisation 40,00 € + abonnement 25,00 € = 65,00 €)

☐ 43,00 € « spécial étudiant » (cotisation 18,00 € + 25,00 € = 43,00 €)

joindre justificatif

☐ Abonnements supplémentaires à 25,00 € X _____ €

Participation aux frais de port hors France métropolitaine

☐ DOM-TOM et autres pays européens : 10,00 € ☐ Reste du monde : 13,00 €

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