

BULLETIN D'ADHESION 2019

«FAMILLE » (adhésion collective) et «INDIVIDUEL»

NOM DE LA FAMILLE OU DE L'ADHERENT UNIQUE:

Adresse:		
Code postal : Ville : (lettres capitales)		
Tél. domicile:		
Adhérent.e principal.e ou unique :		
Nom & Prénom :		
Profession: E-mail:@		
□ Nouvel adhérent □ Parents d'enfant(s) sourd(s)		
\square Grands-parents d'enfant(s) sourd(s) \square Proche de personne sourde		
☐ Professionnel de la surdité ☐ Autre (précisez) :		
Renseignements (facultatifs) concernant le ou les enfants sourd(s) de la famille :		
(1) Année de naissance : \square contours \square implant \square bi-implant		
(2) Année de naissance :		
(3) Année de naissance : \square contours \square implant \square bi-implant		
Nombre total d'adhérents pour la famille : adultes et enfants (toutes les personnes du foyer deviennent collectivement adhérentes)		
Détail du paiement :		
Famille (adhésion collective) et Individuel ☐ 45 €		
Étudiant ou demandeur d'emploi (joindre justificatif) ☐ 15 €		
Cotisation de soutien (en sus de l'adhésion) ☐ €		
Par chèque à l'ordre de l'ALPC :		
Banque : N° du chèque :		
Date du chèque : Montant du chèque :		
Par virement sur : IBAN FR76 1820 6002 1965 0558 7974 090 - BIC AGRIFRPP882		
Date du virement :		

Adhérer à l'ALPC, c'est partager ses valeurs : l'intégration et l'autonomie le plaisir de communiquer en français la solidarité et le partage entre familles

L'ALPC s'est donné pour mission de lutter contre l'exclusion des personnes sourdes en facilitant l'accessibilité à la langue française orale et écrite grâce à la Langue française Parlée Complétée (LfPC).

Elle a besoin de votre adhésion pour atteindre ses objectifs :

- Écouter, guider et soutenir les familles d'enfants sourds
- Former les parents et les professionnels à la pratique de la LfPC
- Organiser des stages, lieux de formation, d'échanges et d'entraide
- Promouvoir la scolarité en langue française
- Développer la recherche et diffuser les connaissances et les expériences sur la LfPC

L'adhésion pour l'**année civile 2019** permet :

- de soutenir les actions de l'ALPC
- de bénéficier du contrat d'assurance implants et/ou prothèses conventionnelles groupe du GAN
- de participer aux différentes activités de formations proposées par l'ALPC
- de participer aux différents stages
- d'acheter nos publications
- de bénéficier d'un tarif préférentiel d'accès aux journées d'action

Pour vous abonner à notre lettre électronique : https://alpc.asso.fr/newsletter/

Appel à compétences : l'ALPC a besoin de vous !

	Je souhaite rejoindre l'équipe de bénévoles. Voici les compétences que je peux apporter :
Le te	emps que je peux y consacrer :
	e souhaite intégrer le conseil d'administration : j'envoie une lettre de candidature motivée au dent : pierrechristophe.merlin@gmail.com

Les informations recueillies sur ce bordereau sont utilisées pour notre gestion des adhérents. Elles font l'objet d'un traitement informatique interne et sont utilisées dans le cadre stricte de l'activité de l'ALPC. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous pouvez vous adresser à la direction de l'association : <a href="https://https

Date et signature(s):