



A.A.D. Bretagne
33 Chemin de Roscaroc
Portsall
29 830 PLOUDALMEZEAU
www.dysphasie.org
E-mail : aad.finistere@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION 2024

Vous venez de faire notre connaissance.

Pour nous tous, une nouvelle année va commencer, nous avons besoin de vous :

- pour défendre la cause des jeunes ou adultes ayant une dysphasie,
- pour programmer des sorties et animations adaptées à l'âge de chacun,
- pour développer les réunions d'information et d'échange.

N'oubliez pas de vous acquitter de votre cotisation 2023 ,Merci

<ul style="list-style-type: none">• <u>VOS COORDONNEES</u> NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ C.P. : _____ Ville : _____ e-mail : _____ Tél : _____
<ul style="list-style-type: none">• <u>POUR MIEUX VOUS CONNAITRE</u> <input type="checkbox"/> Je suis parent Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____ Scolarisé(e) en 2023/2024 en classe de : _____ <input type="checkbox"/> Je suis professionnel (médical, paramédical, rééducateur, enseignant...) Profession : _____
<ul style="list-style-type: none">• Acceptez vous que votre nom soit communiqué à d'autres parents de votre région s'il y a une demande ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none">• Comment avez-vous connu AAD ? <input type="checkbox"/> Par une relation (famille, amis, autres parents concernés...) <input type="checkbox"/> Par un professionnel de santé (orthophoniste, médecin...) <input type="checkbox"/> Par le site internet <input type="checkbox"/> Par la presse <input type="checkbox"/> Autre : _____
<ul style="list-style-type: none">• <u>COTISATION*</u> <input type="checkbox"/> Cotisation de membre adhérent : 25 € <input type="checkbox"/> Don Montant du Don : _____ € <small>* Déduction fiscale accordée, 66% de votre don dans la limite de 20% du revenu imposable.</small> <i>Les chèques sont à libeller au nom de : Association Avenir Dysphasie Bretagne et à adresser chez Mme CROGUENOC Guenael 33 chemin de Roscaroc 29830 PLOUDALMEZEAU Merci. Adhésion annuelle valable du 01/01/2024 au 31/12/2024</i>
<p>1.</p>

Fait à _____, le _____

Signature :

