



Fédération Association Nationale des Parents d'Enfants Déficients Auditifs

Fondée en 1965, Reconnue d'utilité publique (Décret du 17 octobre 1975), Fondateur de l'Hôpital de jour Georges Vacola (1984)

Adhérente du Collectif Handicap, d'UNANIMES (Union des associations nationales pour l'inclusion des malentendants et des sourds), de Droit au Savoir, du GNCHR (Groupement national de coopération handicaps rares), de la FEPEDA (Fédération Européenne des Parents d'Enfants Déficients Auditifs) et de l'UNAF (Union nationale des associations familiales), membre du CNCPH (Conseil national consultatif des personnes handicapées)

Bulletin d'adhésion année 2023

L'Association :

Président :

Adresse du Siège :

.....

.....

Tél :

E-mail :

Nombre d'adhérents :

.... Association de parents locale ou départementale

Verse la somme de : au titre de l'année 2022

(Somme à verser = nombre d'adhérents x 9,00 €)

.... Association gestionnaire de services

Verse la somme de : 1 000 euros au titre de l'année 2022

Vous recevrez en retour un accusé de réception ainsi qu'un certificat valant pour l'assurance responsabilité civile année 2022 (contrat collectif ANPEDA).

A renvoyer à l'adresse suivante :

Fédération ANPEDA

URAPEDA AURA- Adhésion ANPEDA,

26 rue Simone Veil 69200 VÉNISSIEUX

Accompagné :

- du règlement à l'ordre de la Fédération ANPEDA

- de la fiche d'identité de votre association et composition du Bureau mises à jour

- de la liste de vos adhérents, mise à jour, si possible en format informatique



Fiche d'identité de l'association

Nom :

Région :

Type d'association :

- Régionale
- Départementale
- Locale

Siège social:

- Adresse :
- Tél :
- Fax :
- Mail :
- Site internet :

Siège administratif (relais des informations : envoi courrier, etc.):

- Adresse :
- Tél :
- Fax :
- Mail :

Affiliée à l'URAPEDA de la Région :

- Non
- Oui, à l'URAPEDA de la Région

Affiliée à un autre réseau:

- Non
- Oui, à :

Nombre d'adhérents :

Proposez-vous des services? - non - oui

Si oui, lesquels ?

- interprètes
- aide/interfaces de communication
- codeurs
- preneurs en notes

Composition du Bureau

(nous renvoyer un document contenant ces informations)

Titre (Président...)	NOM /Prénom	Adresse	Tél / courriel
Président			
Vice-président			
Etc.			

Ces informations feront l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé