

Bulletin d'adhésion 2024

Association Lyonnaise des Parents d'Enfants Déficients Auditifs

ALFEDA - 52 bis rue Jeanne d'arc 69003 LYON

Tel: 04 72 35 01 68 www.alfeda.net contact@alfeda.net

Renseignements adhérent

Nom Adhérent : _____ Prénom : _____

Nom Conjoint : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

Renseignements enfants : (pas obligatoire)

<u>Prénom</u>	<u>Année de naissance</u>	<u>Sourd</u>	<u>implanté</u>	<u>contour d'oreille</u>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

voir suite des renseignements au verso

Cotisation 2024

- Renouvellement de la cotisation de 23 Euros à l'ordre de l'ALFEDA
- Cotisation de 15 Euros à l'ordre de l'ALFEDA pour une première adhésion
- Assurance appareils auditifs par l'ANPEDA
- Don à l'association montant : _____
- Fait à _____ Date : ____/____/____
- Signature :

**Bulletin à renvoyer, accompagné d'un chèque bancaire à
l'ordre de l'ALFEDA à :**
ALFEDA 52 bis rue Jeanne d'arc 69003 LYON

Pièces à fournir

Demande d'adhésion simple	<input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée à votre adresse si vous souhaitez une attestation d'adhésion et que vous n'avez pas d'adresse email <input type="checkbox"/> Un chèque d'adhésion à l'ordre de l' ALFEDA
si demande d'assurance prothèse auditive ajouter	<input type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée et adressée à : URAPEDA Rhône Alpes Fédération ANPEDA 26 rue Simone Veil 69200 VENISSIEUX <input type="checkbox"/> Le formulaire d'assurance 2024 ANPEDA (disponible courant décembre sur le site http://www.alfeda.net) <input type="checkbox"/> Un chèque pour le paiement de l'assurance à l'ordre de l' ANPEDA <input type="checkbox"/> La facture des appareils pour une première demande

coupon réponse

Je soussigné, Paul VINCIGUERRA, Président de l'ALFEDA, atteste avoir reçu de :

M _____ adhérent

la somme de ___ Euros versée à l'ALFEDA pour l'année 2024

la demande d'assurance, qui est transmise à l'ANPEDA cachet de l'association

Fait à : _____ Date : ____/____/____

Pour l'ALFEDA, le Président