



**arapi**

association pour la recherche  
sur l'autisme et la prévention  
des inadaptations

**2017**

**arapi**

2 rue du plat d'étain, bureau 313  
37000 TOURS  
secretariat@arapi-autisme.fr  
02 47 45 27 02  
http://www.arapi-autisme.fr  
association loi 1901  
SIRET : 424568095000 30  
Code APE 7219Z

Banque BNP Paribas  
Agence Fondettes  
RIB : 30004 02269 00010009747 85  
IBAN : FR76 3000 4022 6900 0100  
0974 785  
BIC : BNPAFRPPTOU

**Bureau  
du Conseil d'Administration**

René CASSOU  
de SAINT MATHURIN  
(Président)

Catherine BARTHELEMY  
Patrick CHAMBRES  
(Vice-présidents)

Bernadette SALMON  
(Secrétaire générale)

René TUFFREAU  
(Secrétaire général adjoint)

Josiane SCICARD  
(Trésorière)

Jean-Paul DIONISI  
(Trésorier adjoint)

**Bureau du  
Comité Scientifique**

Pascaline GUERIN  
(Présidente)

Francesc CUXART  
(Vice-présidente)

Pierre DEFRESNE  
(Secrétaire)

*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.*

à adresser avec votre  
règlement à

**arapi**  
2 rue du plat d'Étain  
Bureau 313  
37000 TOURS

mai 2017

*Abonnement collectivité*  
**Le Bulletin scientifique de l'arapi**  
(pour les collectivités non-adhérentes)

**Organisme**.....

adresse où vous souhaitez recevoir les documents :.....

code postal .....ville .....

pays .....

téléphone .....

courriel .....

**Correspondant** M. Mme Mlle Prénom\*  
Nom .....

adresse de facturation (si différente) :.....

*\*rayer les mentions inutiles*

☞ abonnement de base **2017** (numéros 39 et 40) ..... 60,00 €

abonnements supplémentaires à 25,00 € X \_\_\_\_\_ €

+ participation aux frais de port **HORS FRANCE METROPOLITAINE**  
(DOM-TOM et autres pays européens : 9,00 €, reste du monde : 12,00 €) .... €

Total ..... €

Je règle la somme de ..... €

par chèque à l'ordre de « **arapi** » .....

par virement bancaire

(merci d'indiquer clairement la provenance et l'objet du virement)

date .....

Signature

**Je souhaite recevoir la facture**

- par courrier électronique (par défaut si pas de réponse)
- par la Poste.