



**arapi**

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

# BULLETIN D'ADHESION 2017

## arapi

2 rue plat d'étain, bureau 313  
37000 TOURS

contact@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)

Jean Pierre MALEN

(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'Etain,  
bureau 313  
37000 TOURS

novembre 2016

### Adhérent :

M., Mme, Mlle\* NOM .....

Prénom .....

et/ou Organisme .....

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

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

pays .....

profession .....

téléphone ..... portable .....

courriel ..... @ .....

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

\*rayer les mentions inutiles

### Cotisation :

→ Je soussigné(e), (rè)adhère à l'arapi dans

le collège  parents et amis -  professionnels pour l'année 2017

32,00 € cotisation seule

16,00 € cotisation seule « spécial étudiant » (merci de joindre un justificatif)

57,00 € cotisation avec abonnement au Bulletin scientifique

de l'arapi pour l'année 2017 (numéros 39 et 40) au tarif préférentiel adhérents  
de 25,00 € (32,00 € + 25,00 € = 57,00 €)

41,00 € cotisation avec abonnement au Bulletin scientifique de l'arapi

« spécial étudiant » (merci de joindre un justificatif) pour l'année 2017 (numéros  
39 et 40) au tarif préférentiel adhérents de 25,00 € (16,00 € + 25,00 € = 41,00 €)

Soit ..... €

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

+ participation aux frais de port hors France métropolitaine  
(DOM-TOM et autres pays européens : 9,00 €, reste du monde : 12,00 €) ..... €

Je joins un don de ..... €

Je règle la somme de ..... €

par chèque à l'ordre de « arapi »

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

date .....

Signature

Je souhaite recevoir

(NE COCHER QU'UNE SEULE OPTION) :

un reçu fiscal pour mes cotisations  
et dons et une facture pour le BS

OU  une facture pour la totalité de ma dépense.

Je souhaite recevoir ces justificatifs

par courrier électronique (par défaut si pas de réponse)

par la Poste.