



# BULLETIN D'ADHESION 2025

## arapi

1 avenue du général de gaulle 37230  
Fondettes

secretariat@arapi-autisme.fr

02 47 45 27 02

http://www.arapi-autisme.fr

association loi 1901

SIRET : 424568095000 48

Code APE 7219Z

Banque BNP Paribas

Agence Fondettes

RIB : 30004 02269 00010009747 85

IBAN : FR76 3000 4022 6900 0100

0974 785

BIC : BNPAFRPPTOU

**Bureau Conseil d'Administration**

**Isabelle ALLARD**

(Présidente)

**Séverine RECORDON**

**GABORIAUD**

**Bernadette SALMON**

(Vice-présidentes)

**François SOUMILLE**

(Secrétaire général)

**Morgane PHELEP**

(Secrétaire générale adjointe)

**Laurence MELLOUL-PIOU**

(Trésorière)

**Josiane SCICARD**

(Trésorière adjointe)

**Bureau Comité Scientifique**

**Anouck AMESTOY**

(Présidente)

**Ana SAITOVITCH**

(Vice-présidente)

**Marie SCHUSTER**

(Secrétaire)

## Vos possibilités de paiements :

### 1/ Par chèque à l'adresse :

ARAPI, 1 avenue du général de Gaulle, 37230 Fondettes

### 2/ Par virement : réf à indiquer « nom et n° de facture

### 3/ Par CB formulaire Helloasso

<https://www.helloasso.com/associations/arapi-association-pour-la-recherche-sur-l-autisme-et-la-prevention-des-inadaptations/adhesions/adhesion-a-l-arapi>

décembre 2024

## Adhérent :

M/MME NOM ..... Prénom .....

ou ETABLISSEMENT.....

adresse de réception des documents : .....

.....

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

pays.....

profession.....

téléphone..... portable.....

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

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

.....

\* Adhésion pour l'année civile

**Cotisation :**  1<sup>ère</sup> adhésion  renouvellement

j'adhère au collège  parents et amis -  professionnels

### Cotisation Seule (4 lettres / an)

35,00 €  16,00 € « spécial étudiant » joindre justificatif

Membre bienfaiteur (cotisation à 64 euros ou plus) ..... €

\* ouvre droit à un reçu fiscal déductible de vos impôts

OU

### Cotisation avec Abonnement au Bulletin scientifique de l'arapi

numéros 55 et 56, tarif préférentiel adhérents de 25,00 €

60,00 € (cotisation 35,00 € + abonnement 25,00 € = 60,00 €)

41,00 € « spécial étudiant » (cotisation 16,00 € + 25,00 € = 41,00 €)  
joindre justificatif

Abonnements supplémentaires à 25,00 € X ..... €

### Participation aux frais de port hors France métropolitaine

DOM-TOM et autres pays européens : 10,00 €  Reste du monde : 13,00 €

Je joins un don de ..... €

Je règle la somme totale de ..... €

par chèque à l'ordre de « arapi »  par virement (Nom + objet du virement)

date .....

Signature

### Je souhaite recevoir (NE COCHER QU'UNE SEULE OPTION) :

un reçu fiscal (cotisations et dons) et une facture pour le BS

OU  une facture pour la totalité de ma dépense.

### Je souhaite recevoir ces justificatifs

par Mail (par défaut si pas de réponse

par la Poste.

### Je souhaite recevoir la lettre de l'arapi :

par Mail (par défaut si pas de réponse

par courrier