



BULLETIN D'ADHESION 2026

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
RIB disponible sur demande

Bureau Conseil d'Administration
Isabelle ALLARD
(Présidente)
Séverine RECORDON
GABORIAUD
Grégory WIDMER
(Vice-présidents)
Bernadette SALMON
(Secrétaire générale)
Morgane PHELEP
(Secrétaire générale adjointe)
Laurence MELLOUL-PIOU
(Trésorière)
Josiane SCICARD
(Trésorière adjointe)

Bureau Comité Scientifique
Anouck AMESTOY
(Présidente)
Ana SAI TOVITCH
(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

Octobre 2025

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^{ère} adhésion ☐ renouvellement
j'adhère au collège ☐ parents et amis ☐ professionnels

Cotisation Seule (4 lettres / an)

- ☐ 40,00 € ☐ 18,00 € « 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 57 et 58, tarif préférentiel adhérents de 25,00 €

- ☐ 65,00 € (cotisation 40,00 € + abonnement 25,00 € = 65,00 €)
☐ 43,00 € « spécial étudiant » (cotisation 18,00 € + 25,00 € = 43,00 €)
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