

Fiche familiale d'adhésion

Nom, prénom :

Adresse

.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone fixe Portable

Adresse e-mail n°1

Adresse e-mail n°2

J'ai connu Apedys Vaucluse par :

.....

Vous êtes (prière de cocher)

PARENT d'enfant

dyslexique dysorthographique dyscalculique dysgraphique dyspraxique dysphasique

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le

Classe et établissement fréquentés

Nombre d'enfants de la famille

ADULTE

dyslexique dysorthographique dyscalculique dysgraphique dyspraxique dysphasique

Age :.....

ETUDIANT :

dyslexique dysorthographique dyscalculique dysgraphique dyspraxique dysphasique

Age

Niveau d'études

Etablissement fréquentés



Rejoignez nous
sur Facebook

Apedys Vaucluse - 642, avenue du château - 84300 LES TAILLADES

Site : www.apedys-vaucluse.com

Email: contact@apedys-vaucluse.com



PROFESSIONNEL

libéral

public

- Enseignant école maternelle école primaire 1^{er} cycle 2^{ème} cycle
 technique enseignement sup.
- Médecin généraliste scolaire spécialiste en :
- Orthophoniste Educateur Infirmier Assistante sociale
- Neuropsychologue Psychologue Psychomotricien Autre

ETABLISSEMENT

- Scolaire public privé privé sous contrat
- Associatif Administratif Autre

Important

- Pensez à nous informer de tout changement.
- Acceptez-vous que votre nom et vos coordonnées soient communiqués aux parents proches de votre domicile pour échanger et rompre l'isolement ? oui non
- N'hésitez pas à joindre à cette fiche vos souhaits, le récit de votre histoire (expériences, témoignage, réflexions, cas dans la famille) ; nous serons très heureux de mieux vous connaître pour mieux vous aider.

Tous les renseignements notés sur cette fiche sont strictement confidentiels.

Fait à.....
le.....

(signature)



Rejoignez nous
sur Facebook

Apedys Vaucluse - 642, avenue du château - 84300 LES TAILLADES

Site : www.apedys-vaocluse.com

Email: contact@apedys-vaocluse.com