



Association de Parents d'Enfants Dyslexiques de Vaucluse

Boîte postale 34
84840 Lapalud
04 90 30 11 43

site www.apedys-vaucluse.com
contact@apedys-vaucluse.com

Fiche familiale d'adhésion

Nom, prénom :

Adresse

.....

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

Téléphone domicile..... professionnel.....

Télécopie domicile..... professionnel.....

Adresse e-mail domicile.....

Adresse e-mail professionnel.....

J'ai connu Apedys Vaucluse par :

.....

Vous êtes (prière de cocher)

PARENT de dyslexique dysorthographique dyscalculique dysgraphique

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le.....

Profession du père.....

Profession de la mère.....

Autres cas dans la famille ?.....

Nombre d'enfants de la famille

ADULTE dyslexique dysorthographique dyscalculique dysgraphique

Age :..... Profession.....

ETUDIANT :

Age..... Etudes.....

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)