AFEP
ASSOCIATION FRANÇAISE
pour les ENFANTS PRÉCOCES

Association loi 1901 déclarée en préfecture sous le n° 0783007253
Agréée Ministère de l'Éducation Nationale, de la Jeunesse et de la Vie Associative
BO n° 34 du 18/09/2003

BULLETIN D'ADHÉSION

Première adhésion ☐
Renouvellement ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Code Postal : ..... Localité : ..... Tel. Fixe : .....

Tel. Portable : ..... Profession : .....

E-mail : .....

Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal Oui ☐ Non ☐

Renseignements complémentaires pour les Familles

LES ENFANTS				
	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Nom				
Prénom				
Sexe	F ☐ M ☐	F ☐ M ☐	F ☐ M ☐	F ☐ M ☐
Date de naissance				
Classe actuelle				
Nom de l'établissement				
	Public ☐ Privé ☐ Autre* ☐	Public ☐ Privé ☐ Autre* ☐	Public ☐ Privé ☐ Autre* ☐	Public ☐ Privé ☐ Autre* ☐
CP/Ville				
Prise en charge de la précocité dans l'Ets	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
* Hors contrat, CNED, etc…				
Saut(s) de classe	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
	Classe :	Classe :	Classe :	Classe :
	Classe :	Classe :	Classe :	Classe :
Redoublement	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
	Classe :	Classe :	Classe :	Classe :

		1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Si enfant testé, préciser	Nom du test				
	Date				
	Nom du psychologue				
	Ville				

./.

Avez-vous fait appel aux spécialistes suivants

Spécialistes	**Psychologue**	**Psychomotricien**	**Orthophoniste**
	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
Nom			
CP/Ville			
Connaissance de la précocité	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
Éventuels commentaires			
Spécialistes	**Graphothérapeute**	**Orthoptiste**	**Pédopsychiatre**
	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
Nom			
CP/Ville			
Connaissance de la précocité	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
Éventuels commentaires			
Autre (s) (à préciser)			

L'AFEP vous remercie d'avoir pris le temps de la renseigner, elle pourra ainsi continuer à développer sa présence et répondre au mieux à vos attentes et à celles des autres membres.

POUR ADHÉRER : **- Complétez le formulaire ci-dessus**
- Cochez le mode de paiement retenu en tenant compte des indications.

☐ **Chèque : 49 €** libellé à l'ordre de « Monsieur le Trésorier de l'AFEP »
ADRESSEZ le tout à : AFEP - 111 Boulevard Carnot - 78110 LE VESINET

☐ **Virement** : **49 €** vers le cpte AFEP Société Générale LE VESINET CENTRE 78110

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30003	01867	00037262140	43

*(Précisez **impérativement** dans le libellé du virement « adhésion AFEP et le nom de l'adhérent »)*
Merci de nous adresser le justificatif du virement - N° du virement : .....
ADRESSEZ le tout à secretariat@afep.asso.fr sans omettre de joindre votre justificatif de virement.

☐ **Membre Donateur** : je verse un don de : **.....** €uros par chèque ☐ par virement ☐
ADRESSEZ le tout : En fonction du mode de paiement retenu, voir ci-dessus

Date : .....

Signature :