

L'AVANCÉE



ORGANISE UNE FORMATION

LE DIMANCHE 26 JANVIER 2020

9h à 12h30 et 13h30 à 17h

Pause déjeuner 1 heure : les participants pourront apporter leur pique-nique et manger sur place

1 Rue de la Futaie - Maison de quartier de TRIGANCE - Salle 1 et 2

13 800 ISTRES

AUTISME & INCLUSION SCOLAIRE

Animée par

CAROLINE BLAINEAU

EDUCATRICE SPECIALISEE DANS LES TSA
Référéncée DATADOC

TARIFS

Journée : 55 €

CONTACTS

l.avancee.ted@gmail.com

Adhésion 2020 obligatoire

Adresser le dossier complet avec le règlement à
L'AVANCEE - Le Prépaou - 13 Allée des Piniens - Logement n°3 - 13800 Istres



AUTISTE ET INCLUSION SCOLAIRE

Dimanche 26 Janvier 2020

Bulletin d'inscription

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONES _____

EMAIL (*bien lisible...s'il vous plait*) : _____

PROFESSION :

Je suis parent d'une personne TSA : OUI NON

Participants supplémentaires :

Nom / prénom / email / téléphone mobile :

Nombre de participants	Tarif	Total
	X 55 €	€

Etablissements et associations :

Merci de faire un dossier complet par personne (Adhésion + Inscription)

Si vous n'êtes pas adhérent en 2020, le bulletin d'adhésion avec sa cotisation sont obligatoires

Si vous régler par cheque :

Un seul chèque et la totalité du dossier est à renvoyer à l'adresse ci-dessous

Ou par virement :

PAIEMENT PAR VIREMENT

Dossier complet et justificatif virement à envoyer par mail à l.avancee.compta@gmail.com

Titulaire L'AVANCEE Domiciliation SG ISTRES (00025) 2 BD LEON JOUHAUX 13800 ISTRES

Code banque Code guichet N° compte Clé RIB

30003 00025 00037271976 08

IBAN : FR76 3000 3000 2500 0372 7197 608

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

Votre dossier complet est à renvoyer à :

L'AVANCEE Le Prépaou 13 Allée des Piniens Logement n°3 13800 Istres



ADHÉSION année 2020

ADHÉRENT

Date ____ / ____ / ____

M., Mme, Mlle _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphones _____

E.mail Ecrire lisiblement SVP _____

Profession _____

Si vous êtes nouvel adhérent, comment avez-vous connu l'association ?

Votre adhésion se fait au titre de : 2020

Membre Actif (parent) 20 €

(uniquement les parents enfants TSA)

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Etablissement fréquenté : école, IME, ...

SOINS : orthophonie, psychomotricité, psychologue,
éducateur ...

Je suis intéressé par (donner une note entre 0 et 5) :

les formations __ les loisirs __ le soutien éducatif à Istres__

*Si vous avez d'autres remarques vous pouvez les indiquer au
verso***Membre bienfaiteur** **30 €**Si vous êtes professionnel, dans quel
établissement ?Si vous avez des suggestions pour aider
l'association, veuillez les indiquer au
versoJe sollicite mon adhésion à l'Association ou Je renouvelle mon adhésion

et verse une cotisation de _____ € à laquelle je joins un don facultatif de _____ €

Chèque à libeller à l'ordre de **L'AVANCÉE**

Chèque et bulletin à envoyer à :

L'AVANCÉE

13 Allée des Piniens Le Prépaou App 3

13 800 ISTRES

Montant total :

Signature :

Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI NON *Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse*