



Bulletin d'adhésion

Mère :

Nom :

Prénom :

Père :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Notre foyer se compose de (merci de souligner l'enfant porteur de handicap) :

.....
.....
.....

Etablissement fréquenté :

.....