

A D A P E I 08

LES PAPILLONS BLANCS DES ARDENNES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à automatiser l'envoi des courriers de l'association et établir des statistiques. Les destinataires des données sont les membres du bureau. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la secrétaire de l'association.

1 – Vos coordonnées exactes :

Nom :	Prénom :
Rue	Localité
Code Postal	Ville
Complément d'adresse	Telephone fixe
Téléphone portable	E-mail

2 – Composition de la famille :

Nom – Prénom – Date de naissance de vos enfants

Nom	Prénom	Date de naissance

3 – Personne(s) handicapée(s) :

Prénom	Nature du handicap
Placé en établissement spécialisé	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui	
IME <input type="checkbox"/>	IMPRO <input type="checkbox"/>
ESAT <input type="checkbox"/>	ATELIER PROTEGE <input type="checkbox"/>
	FOYER <input type="checkbox"/>
	MAS <input type="checkbox"/>



A D A P E I 08

LES PAPILLONS BLANCS DES ARDENNES

Nom de l'établissement

Depuis quelle date

Si non

Lieu de scolarisation

Ou Autres prises en charges

Depuis quelle date

Classe suivie

Prénom

Nature du handicap

Placé en établissement spécialisé
Si oui

OUI

NON

IME

IMPRO

ESAT

ATELIER PROTEGE

FOYER

MAS

Nom de l'établissement

Depuis quelle date

Si non

Lieu de scolarisation

Ou Autres prises en charges

Depuis quelle date

Classe suivie

Merci de retourner cette demande de renseignements au Siège de l'Association
2bis, 4, Boulevard Gambetta - 08000 CHARLEVILLE – MEZIERES