

# L'AVANCÉE



**organise une formation**

## **Intégration des enfants avec autisme en milieu ordinaire**

**Le lundi 17 mars 2008**

salle Animation (Maison pour Tous)  
CEC les Heures Claires av Radolfzell  
**13800 ISTRES**

**de 8h45 à 12h30 et 14h à 17h30**

**Animée par**

**Evelyne ARTI Neuropsychologue**

**Prix      adhérents → 30 €      non adhérents → 60€**

<b>Contacts</b>	<b>Florence CHOISAY</b> 06 64 26 92 29 flochoiz@tiscali.fr	<b>Viviane LINKA</b> 06 22 96 03 84 viviane_linka@yahoo.fr
-----------------	--	--

## **Réservation**

**Bulletin d'inscription & chèque à l'ordre de L'AVANCÉE à adresser à :**  
**Viviane LINKA    L'AVANCÉE    18 allée du bois gentil    13800 ISTRES**

<http://avancee.site.voila.fr/index.html>



# INSCRIPTION

## Intégration des enfants avec autisme en milieu ordinaire

du lundi 17 mars 2008 de 8h45 à 12h30 et de 14h à 17h30

Centre Educatif et Culturel (CEC les Heures Claires) av Radolfzell 13800 ISTRES  
salle Animation (Maison pour Tous)

M., Mme \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Je suis parent d'une personne autiste ? : OUI – NON de quel âge ? \_\_\_\_\_

Je suis parent d'une personne présentant un autre handicap ? : OUI – NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

### ◆ LE JOUR MEME, JE DONNE UN COUP DE MAIN POUR INSTALLER ET DESINSTALLER

je serai libre à 8h15 pour installer la salle

je serai libre de 17 heures 30 à 18 heures 30 pour ranger la salle et le matériel

### ◆ JE PEUX AUSSI

prendre des photos

servir le café

autres, préciser les compétences que vous avez : \_\_\_\_\_

**Bulletin à envoyer accompagné d'un chèque(\*) à l'ordre de L'AVANCÉE à adresser à :**  
**Viviane LINKA L'AVANCÉE 18 allée du bois gentil 13800 ISTRES**

(\*) 30 € si vous êtes adhérent, 60 € sinon, le tarif adhérent s'applique également aux nouveaux adhérents



# ADHÉSION année 2008

## ADHÉRENT

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

### Votre adhésion se fait au titre de :

**Membre Actif (parent)  20 €**

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 verso

Je 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**

**Montant total :**

Chèque et bulletin à envoyer au siège :  
L'AVANCÉE  
Résidence l'ORIEL  
30 Bd Frédéric Mistral  
13800 ISTRES

**Signature**

Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI  NON

**Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse**

Le reçu fiscal vous permettra de réduire vos impôts de 60% du montant total  
Si vous êtes imposable, un don de 50 € vous coûtera finalement 20 € après réduction fiscale