



**Notre force dépend de notre nombre d'adhérents et des moyens financiers  
que nous pouvons consacrer à défendre nos, vos enfants**

**je fais un don de :**

50 €       100 €       150 €       Autre .....€

**A adresser à la trésorière : Mme HOCHWELCKER, 8 rue des Brices,  
78910 TACOIGNIERES  
[tresoriere@apeda-france.com](mailto:tresoriere@apeda-france.com)**

NOM\* (en majuscules d'imprimerie) .....

Prénom .....

Adresse\* .....

Code Postal\* ..... Localité\* .....

email .....

Je joins un chèque à l'ordre d'APEDA-France

Je fais un virement à APEDA-France FR76 1870 7000 5631 9212 6916 87

Je paie par carte bancaire en utilisant le site HelloAsso avec le QR Code



Un reçu fiscal vous sera envoyé à réception de votre paiement.

**A ..... Le ..... Signature**

\* informations obligatoires  
Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des données personnelles vous concernant auprès d'APEDA-Dys France.