



arapi

association pour la recherche
sur l'autisme et la prévention
des inadaptations

2016

arapi

BP 91603
37016 TOURS cedex 1
contact@arapi-autisme.fr
02 47 45 27 02
http://www.arapi-autisme.fr
association loi 1901
SIRET : 424568095000 30
Code APE 7219Z

Banque BNP Paribas
Agence Fondettes
RIB : 30004 02269 00010009747
85
IBAN : FR76 3000 4022 6900
0100 0974 785
BIC : BNPAFRPPTOU

**Bureau
du Conseil d'Administration**

René CASSOU
de SAINT MATHURIN
(Président)

Catherine BARTHELEMY
Patrick CHAMBRES
(Vice-présidents)

Bernadette SALMON
(Secrétaire générale)

Jean Pierre MALEN
(Secrétaire général adjoint)

Josiane SCICARD
(Trésorière)

Jean-Paul DIONISI
(Trésorier adjoint)

**Bureau du
Comité Scientifique**

Pascaline GUERIN
(Présidente)

Nadia CHABANE
(Vice-présidente)

Nicole BRUNEAU
(Secrétaire)

*Les informations recueillies
ne seront utilisées qu'à des fins
de gestion et pourront donner lieu
à l'exercice du droit d'accès dans
les conditions prévues par la loi
informatique et liberté n° 78-17
du 06 janvier 1978. Elles ne feront
l'objet de communications
extérieures que pour satisfaire
les obligations légales
et réglementaires.*

**à adresser avec votre
règlement à**

arapi

**2 rue du Plat d'Etain,
bureau 313
37000 TOURS**

décembre 2015

Abonnement individuel
Le Bulletin scientifique de l'arapi
(pour les non-adhérents)

M. Mme prénom

Nom

adresse où vous souhaitez recevoir les documents :

code postal ville

pays

téléphone

courriel

profession

abonnement de base **2016** (numéros 37 et 38)..... 35,00 €

abonnements supplémentaires à 25,00 € X _____ €

+ participation aux frais de port **HORS FRANCE METROPOLITAINE**
(DOM-TOM et autres pays européens : 9,00 €, reste du monde : 12,00 €) €

Total..... €

Je règle la somme de..... €

par chèque à l'ordre de « arapi »

par virement bancaire
(merci d'indiquer clairement la provenance et l'objet du virement)

date

Signature

Je souhaite recevoir la facture

- par courrier électronique
(par défaut si pas de réponse)
- par la Poste.