



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom & Prénom : _____
Adresse : _____
CP et ville : _____
Téléphone et Mail : _____

* Cochez la ou les section(s) pour votre année de cotisation :

- Section **La gare aux jeux**
(emprunt jeu et de matériels spécialisés)
- Section **Animation**
- Section **Accompagnement**

20 € * Je suis un particulier (familles, assistantes maternelles).

50 € * Je suis un professionnel (libéraux, structures, mairies...).

6 € Participation **obligatoire** et **unique** pour les sacs de transport individuels du service La gare aux jeux.

..... € Je fais un don.

J'atteste avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association et la/ les section(s) et y adhérer sans réserve.

| SERVICE LA GARE AUX JEUX (EMPRUNT JEUX) | COCHEZ VOTRE CHOIX |
|--|--|
| 4 jeux par mois | |
| 8 jeux par mois (pour les professionnels) | |
| 10 jeux par mois (pour les professionnels) | |
| Conseil sélection jeux | |
| Créneau de livraison 1 fois/ mois (mardi de 16h à 19h, mercredi de 14h à 18h et jeudi de 16h à 19h) | Merci de préciser le jour et l'heure souhaité : |
| SERVICE ANIMATION | COCHEZ VOTRE CHOIX |
| Ateliers tout public | |
| Ludothérapie individuelle | |
| Ludothérapie en groupe | |
| SERVICE ACCOMPAGNEMENT | COCHEZ VOTRE CHOIX |
| Adhésion obligatoire | |

Fait le : _____ à : _____

Signature de l'adhérent :

Signature et cachet de l'association :

Informations complémentaires et paiement

| Prénom des adultes | Age des adultes | Prénoms des enfants | Âge de(s) l'enfant(s) | Pathologies reconnues s'il y en a | |
|------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Composition de la patientèle | Tranche d'âge | | Nombre d'enfants | Pathologies rééduquées | Nombre d'enfants concerné |
| | De 3 ans à 6 ans | | | TED/TSA | |
| | De 6 ans à 9 ans | | | TDAH/DYS | |
| | De 10 ans à 13 ans | | | IMC | |
| | + de 13 ans | | | Trisomie 21 / partielle | |
| Paiement | Par chèque | | Références | Date d'encaissement | Signature |
| <input type="checkbox"/> | 1 fois | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 fois | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 12 fois | | | | |
| Paiement | Par CB en ligne | | Références | Date d'opération | Signature |
| <input type="checkbox"/> | 1 fois | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 fois | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 12 fois | | | | |