## **BULLETIN D'ADHESION ALFPHV - 2020**

Association de Langue Française des Psychologues spécialisés pour personnes Handicapées Visuelles

A retourner rempli le plus lisiblement possible à Benoît Sanchez, trésorier ALFPHV, IMF - 51, rue Léon Mathieu - 51100 REIMS ou à télécharger sur le site Internet <u>www.alfphv.net</u>

Nom:	Nom:		Prénom :	
Adresse personnelle:				
Code postal :		Ville:		
Téléphone :		Mail:		
Profession :				
Nom établissement :		Nom établissement :		
Adresse:		Adresse :		
Code postal :		Code postal :		
Ville:		Ville:		
Téléphone :		Téléphone :		
Mail:		Mail:		
Public accueilli :		Public accueilli :		
Domaine d'activités auprès des DV:		Domaine d'activités auprès des DV:		
Centres d'intérêts professionnels :		Centres d'intérêts professionnels :		
L'adhésion est valable pour l'année civile. Les informations personnelles ne sont pas diffusées.  ☐ Je ne souhaite pas faire diffuser les informations professionnelles dans l'annuaire de l'ALFPHV  TARIFS L'adhésion permet d'assister à la journée des adhérents, donne droit à un tarif préférentiel pour les journées d'étude*. Elle offre un accès à l'annuaire, à la liste de diffusion d'informations.  Membre titulaire: psychologue travaillant auprès de personnes déficientes visuelles ☐ 30 euros  Membre associé: psychologue travaillant dans un autre domaine ou non psychologue ayant une activité dans le secteur du handicap visuel ☐ 30 euros  Membre associé/Personne morale: association, établissement, etc. ☐ 90 euros  *pour les établissements, l'adhésion donne droit au tarif adhérent pour 2 professionnels.  PAR: ☐ Chèque bancaire ou postal ☐ Par virement				
Clé RIB	Numéro de compte	Code Guichet	Code banque	
64	31221553592	01809	14707	
D. J. W. J. GAELAGADATE				

Domiciliation : CAE MARNE

 $IBAN: FR76\ 1470\ 7018\ 0931\ 2215\ 5359\ 264$   $Bank\ Identification\ Code\ (BICS)\ ;\ CCBPFRPPMTZ$