

Adhésion Paypal

Adhérer

Vous souhaitez apporter votre soutien à la poursuite des actions engagées en faveur des enfants, adolescents et adultes affectés de troubles sévères de l'acquisition du langage rejoignez-nous et adhérez à notre association.

Plus nous serons nombreux, plus nous ferons progresser les causes que nous défendons.

Les avantages :

- vous serez informés directement des différentes rencontres avec les parents, des groupes de paroles, des conférences

- vous aurez connaissance de l'actualité de l'association dans votre région et à Paris

- vous recevrez le journal de l'association qui vous tiendra informé de la vie des antennes régionales et des actions nationales, qui comporte des témoignages d'adhérents, des interviews de professionnels, des informations juridiques, des références diverses et pratiques.

Quelle est votre lieu de résidence :

Choisissez...

01 Ain

02 Aisne

03 Allier

04 Alpes de Hautes-Provence

05 Hautes-Alpes

06 Alpes-Maritimes

07 Ardèche

08 Ardennes

09 Ariège

10 Aube

11 Aude

12 Aveyron

13 Bouches-du-Rhône

14 Calvados

15 Cantal

16 Charente

17 Charente-Maritime

18 Cher

19 Corrèze

2A Corse-du-Sud

2B Haute-Corse

21 Côte-d'Or

22 Côtes d'Armor

23 Creuse

24 Dordogne

25 Doubs

26 Drôme

27 Eure

28 Eure-et-Loir

29 Finistère

30 Gard

31 Haute-Garonne
32 Gers
33 Gironde
34 Hérault
35 Ille-et-Vilaine
36 Indre
37 Indre-et-Loire
38 Isère
39 Jura
40 Landes
41 Loir-et-Cher
42 Loire
43 Haute-Loire
44 Loire-Atlantique
45 Loiret
46 Lot
47 Lot-et-Garonne
48 Lozère
49 Maine-et-Loire
50 Manche
51 Marne
52 Haute-Marne
53 Mayenne
54 Meurthe-et-Moselle
55 Meuse
56 Morbihan
57 Moselle
58 Nièvre
59 Nord
60 Oise
61 Orne
62 Pas-de-Calais
63 Puy-de-Dôme
64 Pyrénées-Atlantiques
65 Hautes-Pyrénées
66 Pyrénées-Orientales
67 Bas-Rhin
68 Haut-Rhin
69 Rhône
70 Haute-Saône
71 Saône-et-Loire
72 Sarthe
73 Savoie
74 Haute-Savoie
75 Paris
76 Seine-Maritime
77 Seine-et-Marne
78 Yvelines
79 Deux-Sèvres
80 Somme
81 Tarn
82 Tarn-et-Garonne
83 Var
84 Vaucluse
85 Vendée
86 Vienne
87 Haute-Vienne
88 Vosges
89 Yonne
90 Territoire-de-Belfort
91 Essonne
92 Hauts-de-Seine
93 Seine-Saint-Denis
94 Val-de-Marne
95 Val-d'Oise

971 Guadeloupe
972 Martinique
973 Guyane
974 Réunion
St Pierre et Miquelon
Mayotte
Nouvelle Calédonie
Polynésie Française
Wallis & Futuna

Veillez remplir ce questionnaire afin de mieux vous connaître

Veillez remplir ce questionnaire afin de mieux vous connaître

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse (suite) :

Code postal :

Ville :

Email :

Parents:

Avez-vous un enfant concerné par la Dysphasie ?

Oui
Non

Si oui, merci de préciser son prénom et sa date de naissance

Prénom :

Date de naissance (vivement souhaitée)

Comment avez-vous connu AAD ?

Souhaitez-vous recevoir la carte de facilitation? pour en savoir + : "Nos dernières réalisations" sur la page d'accueil.

Oui
Non

Professionnels:

Oui
Non

Quelle profession :

Comment avez-vous connu AAD ?

Montant de l'adhésion :