



# Adhésion à l'Association Parole Bégaïement

## Vos coordonnées

Nom – Prénom	
Adresse complète	
Profession	
E- mail	
Téléphone	

## Votre adhésion

	Montant	Votre choix	
Membre actif	CHF <b>55</b>		<input type="checkbox"/> <b>Paiement à la Banque Alternative, pour l'Association Parole Bégaïement IBAN CH54 0839 0226 1440 0200 0 date du virement :.....</b>
Membre bienfaiteur	CHF <b>180</b>		
Membre moins de 26 ans	CHF <b>14</b>		
Difficultés économiques	CHF <b>14</b>		
<sup>2</sup> Faire un don	CHF .....		
Montant à payer. CHF .....			<input type="checkbox"/> <b>Attend de recevoir un bulletin de versement</b>

## Pour vous connaître

Le bégaïement vous concerne en tant que :

Personne bègue	
Parent d'un enfant qui bégaie	Lien de parenté : Age de l'enfant :
Professionnel	Quelle discipline :
Autres	

**Acceptez-vous d'aider notre association sur le plan pratique :**

Si oui, dans quel domaine :

**De quelle façon avez-vous connu l'APB :**

**Vos suggestions :**



### **Bulletin à adresser à**

Association Parole Bégaïement  
1400 Yverdon-les-Bains