



**arapi**

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

**2019**

**arapi**

1 avenue du général de gaulle  
37230 FONDETTES  
secretariat@arapi-autisme.fr  
02 47 45 27 02  
http://www.arapi-autisme.fr

association loi 1901  
SIRET : 424568095000 48  
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)

René TUFFREAU  
(Secrétaire général adjoint)

Josiane SCICARD (Trésorière)

François SOUMILLE  
(Trésorier adjoint)

**Bureau du  
Comité Scientifique**

Bernadette ROGE  
(Présidente)

Francisc CUXART  
(Vice-présidente)

Pierre DEFRESNE  
(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**

1 avenue du général de gaulle

37230 FONDETTES

Novembre 2018

*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 **2019** (numéros 43 et 44) ..... 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.