FICHE DE RÉADHESION

Association ADELL - Année 2025

NOM

PRÉNOM

CHANGEMENT DE COORDONNÉES PROFESSIONNELLES ☐ OUI ☐ NON

NOUVELLES COORDONNÉES :

DIPLÔME COMPLÉMENTAIRE OBTENU EN 2024

CHANGEMENT DE SECTEUR, SPÉCIALITÉS OU NOUVELLES FORMATIONS RÉALISÉES EN 2022

☐ OUI ☐ NON

Secteur d'intervention	Spécialités	Formations complémentaires	
	☐ Bébés (0-2 ans)	☐ Développement moteur du jeune enfant	☐ Réflexes archaïques
☐ 54	☐ Enfants	☐ Troubles des apprentissages	☐ Troubles de l'alimentation
☐ 55	☐ Adultes	☐ Écriture	☐ Médiation cognitive
☐ 57	☐ Personnes âgées	☐ Autisme	☐ Polyhandicap
☐ 88	☐ VAD	☐ Intégration neurosensorielle	☐ Aménagement du domicile
		☐ Handicap sensoriel	☐ Autres : _____

Pour votre réadhésion, veuillez nous retourner par mail ou courrier postal :

- Le présent formulaire de réadhésion.
- Votre règlement d'un montant de 35 euros, par virement bancaire de préférence.

Association ADELL - 71 avenue de l'Europe 54300 MONCEL LES LUNEVILLE - 06 71 26 61 76 - adell.association@gmail.com

Coordonnées bancaires : Banque Populaire Lorraine - IBAN FR76 1470 7000 2031 3214 2241 774