



parler
français
avec
les sourds

ADHERER A L'ALPC, C'EST AUSSI :

Partager ses valeurs :

Intégration et autonomie
Plaisir de communiquer en français
Solidarité et partage entre familles

Contribuer à bâtir une société où l'éducation et l'avenir
des enfants sourds seront semblables à ceux de tous les enfants.

L'ALPC s'est donné pour mission de lutter contre l'exclusion des sourds en leur rendant la langue française (orale et écrite) accessible, grâce au code LPC. Elle a besoin de votre adhésion pour atteindre ses objectifs :

- Écouter, guider et soutenir les familles d'enfants sourds
- Former à la pratique du code LPC les parents et professionnels
- Organiser des stages, lieux de formation, d'échange et d'entraide
- Promouvoir la scolarisation en langue française
- Développer la recherche et diffuser les connaissances et les expériences sur le code LPC

L'adhésion pour l'année civile 2012 permet :

- de recevoir le bulletin trimestriel de l'association : LPC Info
- de participer aux différentes activités de formation proposées par l'ALPC
- de participer au stage d'été
- de bénéficier d'un tarif préférentiel d'accès aux Journées d'études
- d'acheter nos publications

Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, dite "Informatique et Libertés", nous vous précisons que les informations nominatives qui nous sont communiquées ci-dessus sont réservées aux besoins internes de gestion de l'association. En aucun cas elles ne seront communiquées à des tiers sans votre autorisation. Vous disposez par ailleurs d'un droit d'accès et de rectification.

21 rue des Quatre Frères Peignot (Hall E) - 75015 Paris
Téléphone : 01 45 79 14 04 - Fax : 01 45 78 96 14
Courriel : contact@alpc.asso.fr Site Internet : www.alpc.asso.fr

Association nationale pour la promotion et le développement de la Langue française Parlée Complétée (ALPC)



BULLETIN D'ADHESION 2012

Établissements médico-sociaux (ou Associations gestionnaires) Autres Associations et Organismes

NOM et Adresse (ou cachet) :

.....
.....

Code postal : Ville :

Pays :

Tél. : Fax : Email :@.....

Personne chargée des relations avec l'ALPC:

NOM : Prénom.....

Titre ou fonction :

Ligne directe : Boîte email directe :@.....

Informations générales :

-
- ◆ Vous êtes Nouvel adhérent
 Ancien adhérent : numéro :
 - ◆ Activité :
 - ◆ Site internet :
 - ◆ Bulletin d'information : (s'il y a lieu) :

Cotisation :

-
- ◆ Cotisation établissement médico-social (ou association gestionnaire) : **130,- €**
 - ◆ Cotisation autres associations et organismes : **45,- €**
 - ◆ Cotisation de soutien : €

Chèque, libellé à l'ordre de l'ALPC, numéro: Banque :

Date :

Signature:

21 rue des Quatre Frères Peignot (Hall E) - 75015 Paris

Téléphone : 01 45 79 14 04 - Fax : 01 45 78 96 14

Courriel : contact@alpc.asso.fr Site Internet : www.alpc.asso.fr