



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 :***

- Ecouter, guider et soutenir les familles d'enfants sourds ;
- Former à la Langue française Parlée Complétée, les parents et professionnels ;
- Organiser des stages, lieux de formation, d'échange et d'entraide ;
- Promouvoir l'intégration scolaire en langue française ;
- Développer la recherche et diffuser les connaissances et les expériences sur le code LPC ;

***L'adhésion pour l'année civile 2009 permet :***

- de recevoir le bulletin bimestriel de l'association, "LPC Info" ;
- de participer aux différentes activités de formation proposées par l'ALPC et 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.

Téléphone : 01 45 79 14 04 - Fax : 01 45 78 96 14  
Courriel : [contact@alpc.asso.fr](mailto:contact@alpc.asso.fr) Site Internet : [www.alpc.asso.fr](http://www.alpc.asso.fr)

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



## BULLETIN D'ADHESION 2009 ASSOCIATION et ORGANISME ou ETABLISSEMENT

à retourner à l'ALPC

**Nom ou cachet de l'Association et de l'Organisme ou de l'Etablissement :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Personne chargée des relations avec l'ALPC:

M....Mme....Mlle .....Prénom.....

Titre ou fonction : .....

**Informations concernant l'Association et de l'Organisme ou de l'Etablissement :**

- ◆ S'agit-il ?  D'un ancien adhérent (indiquez si possible le numéro) .....  
 D'un nouvel adhérent
- ◆ Quelle est son activité ? .....
- ◆ Site Internet : (s'il y a lieu) : .....
- ◆ Bulletin d'information : (s'il y a lieu) : .....

**Cotisation :**

- ◆ Cotisation association ou organisme  38 €
  - ◆ Cotisation établissement  130 €
  - ◆ Cotisation de soutien ..... €
  - ◆ Cotisation de soutien ..... €
- Chèque à libeller à l'ordre de l'ALPC

Date et 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