



parler  
français  
avec  
les sourds

## **ADHERER A L'ALPC C'EST :**

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.

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](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)



parler  
français  
avec  
les sourds

## BULLETIN D'ADHESION 2009 INDIVIDUELS

à retourner à l'ALPC

M. Mme Mlle..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... CP:..... Ville :.....

Tél. domicile: ..... Tél. bureau :..... E-mail : .....

### Informations générales :

- ◆ Etes-vous ?  Un ancien adhérent (indiquez si possible votre numéro) .....
- Un nouvel adhérent
- ◆ Etes-vous ?  Parents  Grands-parents  Proche
- Professionnel de la surdité (Profession) : .....
- Etudiant en .....  Autre (précisez) :.....

### Renseignements facultatifs concernant l'enfant sourd :

- ◆ Année de naissance :
- ◆ Degré de surdité :
- ◆ Type d'appareillage :  Prothèse conventionnelle  Implant cochléaire  
(précisez l'année d'implantation)
- ◆ Prise en charge de l'enfant :

**Cotisation :** (Un reçu nominatif vous sera adressé).

- ◆ Individuel  38 €
- ◆ Etudiant et demandeur d'emploi (sur justificatif)  15 €
- ◆ Cotisation de soutien (en sus de l'adhésion) .....€

Chèque à l'ordre de l'ALPC :

Banque : .....

N° du chèque : .....

Date du chèque : .....

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](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)