

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél. portable _____ Email _____@_____

Merci de nous indiquer si vous souhaitez : (barrer la mention inutile)

Recevoir la newsletter par email oui /non

Être alerté par SMS de nos événements oui/non

Je soussigné(e) _____, souhaite adhérer à l'association **TDAH-PACA**

Cotisation annuelle : 30 €

Cotisation étudiant / RSA : 15€ (sur présentation d'un justificatif)

Cotisation professionnel de santé : 50 €

Je souhaite faire un don de : _____ €

Fait à _____ le _____ Signature _____

Je joins un chèque de : _____ € (à l'ordre de : **Association TDAH-PACA**) et le formulaire d'adhésion à l'adresse de la trésorière de l'association : Association TDAH – PACA, Mme Constance MESNET, 12 avenue du grand pin, 06600 ANTIBES

Aidez-nous à mieux vous connaître :

Vous êtes :

- Parent d'enfant TDAH
- Adulte TDAH
- Professionnel de santé, merci de préciser, _____
- Enseignant
- Educateur
- Chef d'établissement
- Autre, merci de préciser, _____

Notre mission est de soutenir les parents d'enfants TDAH (Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité), d'informer, former et aider toutes les personnes qui sont confrontées au TDAH, de promouvoir et diffuser les travaux scientifiques sur le TDAH, de soutenir la création de centre de diagnostic et de traitement ainsi que de mener des projets pilotes. Pour mieux nous connaître, rendez-vous sur le site de l'association :

<https://www.tdah-paca.fr/>

Merci pour votre soutien !