



Formulaire d'adhésion à l'ASEHP

Merci de remplir en lettres capitales

PARENT(S)

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse : Canton :

Code postal : Localité :

Téléphone : Portable :

Adresse e-mail :

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées à d'autres membres de l'ASEP par l'intermédiaire des responsables de l'association : OUI NON

ENFANT À INSCRIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Psychologue ayant effectué l'évaluation :

ENFANT À INSCRIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Psychologue ayant effectué l'évaluation :

Il va de soi que vos données seront traitées de manière confidentielle

L'adhésion sera effective dès réception de ce bulletin et de l'attestation du psychologue ayant effectué un bilan psychologique complet auprès de votre enfant. IL N'EST PAS NECESSAIRE DE MENTIONNER LE RESULTAT DU QI SUR L'ATTESTATION. Un document, émis par un professionnel, attestant avoir effectué un examen psychologique complet et dont l'analyse permet de conclure à un haut potentiel intellectuel, suffit.

Un bulletin de versement vous sera adressé prochainement pour le règlement de la cotisation.

A renvoyer à : ASEHP - Adresse d'association - 1400 Yverdon-les-Bains