



# Donnons une voix à nos enfants

10<sup>ème</sup> édition

## CANDIDATURE

### Champs réservés à l'AFSA

Date de réception :

Numéro de candidature :

### Champs à remplir par le demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Adresse postale complète :

**Je demande à bénéficier d'une tablette de seconde main dans le cadre de l'opération «Donnons une voix à nos enfants 10<sup>ème</sup> édition».**

### Je certifie sur l'honneur :

Être à jour de ma cotisation à l'AFSA pour 2023

Avoir cotisé à l'AFSA en 2022

Ne pas avoir déjà bénéficié d'une édition DUV postérieure au 01/01/21

Que ce matériel sera la propriété exclusive de (nom, prénom et âge de votre enfant avec le SA)..... et que cette tablette sera utilisée en vue de favoriser son expression, son autonomie et son bien-être

Que mon enfant cité ci-dessus ne dispose pas ou plus de tablette numérique.

**Je m'engage**, dans la mesure du possible :

À envoyer une photo de mon enfant utilisant la tablette à [stephanie.duval@angelman-afsa.org](mailto:stephanie.duval@angelman-afsa.org)

en vue de son éventuelle utilisation par l'AFSA pour toute communication sur cette opération

**Date :**

**Signature :**

### Notes importantes :

- Les demandes seront traitées par ordre d'arrivée à l'association, jusqu'à épuisement du stock de tablettes à disposition.

- La priorité sera donnée aux familles n'ayant jamais bénéficié du programme «Donnons une voix à nos enfants».

- Conscients que la communication alternative vous tient tout particulièrement à cœur, nous essaierons de réitérer cette action, en fonction de la demande des adhérents, sous réserve de mécénat.