

Candidature : « Donnons une voix à nos enfants » 5^{ème} édition

Champs réservés à l'AFSA

Date de réception :

Numéro de candidature :

Champs à remplir par le demandeur

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Adresse postale complète :

Je souhaite obtenir une tablette Samsung Galaxy Tab 3 Lite – 8Go

Je certifie sur l'honneur :

Être à jour de ma cotisation à l'AFSA pour 2019

Avoir cotisé à l'AFSA en 2018 (Sauf pour les familles ayant eu le diagnostic récemment)

Ce matériel de communication alternative sera la propriété exclusive de (nom de votre enfant).....et que cette tablette sera utilisée en vue de favoriser l'expression, l'autonomie et le bien-être de (nom de votre enfant).....

Mon enfant cité ci-dessus ne dispose pas ou plus de tablette numérique. La tablette envoyée par l'AFSA ne fera donc pas double usage.

Je m'engage :

A réception de la tablette, à prévenir l'AFSA de la bonne réception de celle-ci en envoyant un mail à : faustine.bourgoin@angelman-afsa.org

Dans les 4 semaines après réception de la tablette, à :

Envoyer une preuve (capture d'écran ou facture d'achat) que des applications adaptées aux spécificités du syndrome d'Angelman (communication alternative, jeux éducatifs, etc...) ont bien été installés sur la tablette de mon enfant

Envoyer une photo de mon enfant utilisant la tablette

Date :

Signature :