

à remplir et à renvoyer signé à

**AFPAPH**  
 chez NB SOLUTION  
 13 ter, rue de Verdun  
 77410 Claye-Souilly

## VOTRE IDENTITE

Nom de l'organisme	
Adresse du siège social	
Tél e-mail Site internet	
Date de création	
N° de Siret	
Chiffre d'affaires	
Chiffre d'affaires consacré à l'accessibilité	
Effectifs	
Responsable légal et fonction	
Représentant AFPAPH et fonction	
e-mail et tél du représentant AFPAPH	

*Joindre un Kbis*

## VOTRE ACTIVITE

Présentation de l'organisme et activités

### Type d'activité

Fabricant	
Importateur/Distributeur	
Bureau d'étude	
Installateur	
Société de conseil	
Formateur	

### Secteur d'activité

Cadre bâti - Logement	
Espaces naturels	
Tourisme & Culture	
Numérique	
Médico-Social	

### Couverture géographique

Régionale	
Nationale	
Export	

Etes-vous adhérent d'autres associations professionnelles ? Lesquelles?

--

### Type de handicap traité

Moteur	
Auditif	
Visuel	
Cognitif	

## VOTRE ADHESION A L'AFPAPH

Comment avez-vous connu l'AFPAPH ?

--

Depuis combien de temps connaissez-vous l'AFPAPH ?

--

Etes-vous recommandé par un/des membres? Le/Lesquels ?

--

Pourquoi souhaitez-vous devenir membre AFPAPH ?

--

Qu'attendez-vous de l'AFPAPH ?

--

Que pensez-vous apporter à l'AFPAPH ?

--

Etes-vous prêt à vous engager à participer dans une/des commission(s)? Oui / Non

Lesquelles?

Normes, réglementations, Outils d'Etat, partenariat CEREMA/DMA	
Observatoire des mises en œuvre, Solutions d'effet équivalent, Qualité d'Usage	
Accessibilité Numérique, Communication Accessible et Nouvelles technologies	
Adaptation des espaces individuels (logement, poste de travail)	
Formation, Sensibilisation & Accès à la Culture et aux Loisirs	
Communication interne et externe AFPAPH	

Pourquoi ?

Avez-vous des suggestions?

En tant que représentant-e de l'entreprise, je déclare avoir pris connaissance des statuts et de la Charte Ethique de l'association et y souscrire.

L'adhésion sera validée par le Bureau de l'Association. Je prends note que le montant de l'adhésion est de 150€ (cent-cinquante euros) et que le montant des cotisations annuelles suivantes est de 100€ (cent euros). Je joins à ma demande d'adhésion un chèque d'un montant correspondant à mon inscription, qui me sera restitué en cas de non acceptation de ma demande.

A .....

Le ..... / ..... / .....

Signature et cachet de la société