

DEMANDE D'ADHESION A L'A.V.P.E.H.P.
Merci de compléter en caractère d'imprimerie

Nom Prénom

Rue No.

No. Postal Localité

Téléphone Portable

E-mail

Joindre l'attestation du psychologue stipulant que l'analyse des résultats permet de conclure à un haut potentiel intellectuel.
Il n'est pas nécessaire de mentionner le QI sur l'attestation.

Enfants

Prénom	Date de naissance	Sexe	Testé

Je désire adhérer à l'Association Valaisanne de Parents d'Enfants à Haut Potentiel.

Inscription : Versement unique CHF 100.-
Cotisation : Versement annuel CHF 50.-

Je bénéficierai donc des activités de l'association
de forums et conférences
d'échanges d'expériences entre parents
de l'appui de l'association
de conseils avertis
d'informations concernant l'association et ses membres.

Je désire m'engager encore plus dans l'association : oui non

Lieu et date : Signature :

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

NB : Les parents ont le droit de demander au psychologue ayant effectué le test un rapport écrit détaillé indiquant tous les chiffres Wechsler (y compris les supplémentaires).