

# CARTE RÉPONSE

Nom Prénoms des Participants

Adresse

Téléphone

Mail @

Intéressé(e)(s) par le syndrome :

- Je veux recevoir la carte urgence (entourer) :  
48,XXYY    48,XXXV    49,XXXXY    48,XXXX    49,XXXXX
- Je commande un livre recueil de témoignages :  
[www.valentin-apac.org/PDF/DemandeLivres.pdf](http://www.valentin-apac.org/PDF/DemandeLivres.pdf)  
48,XXYY    48,XXXV et 49,XXXXY    48,XXXX et 49,XXXXX

## TARIF

Par chèque/mandat, à l'ordre de **Valentin APAC**,  
Comprend la participation à cette journée et le repas  
En cas d'annulation, aucun remboursement ne pourra être fait  
après le 13 mars 2024

- Je suis déjà adhérent ou
- J'adhère pour 2024 pour soutenir l'association, je bénéficie du tarif adhérent et de l'envoi du pack adhérent (bulletins, guide Valentin, compte-rendu des journées sur les anomalies chromosomiques rares, X et Y, guide CNSA anomalies chromosomiques et brochure complémentaire d'aide pour le dossier MDPH, 1 livre de témoignages) commande supplémentaire et journée au tarif adhérent, etc.

<input type="checkbox"/> J'adhère pour 2024		<input type="checkbox"/> Non adhérents	
Seul(e)	37 €		
en couple	52 €		
<input type="checkbox"/> Tarif adhérents			
x 11 € (par adulte) =	€	x 19 € (par adulte) =	€
x 19 € (par couple) =	€	x 29 € (par couple) =	€
Total	€	Total	€

Paiement en ligne possible depuis le site [www.valentin-apac.org](http://www.valentin-apac.org)