

Bulletin d'adhésion à la FÉDÉEH

Étudiants et jeunes diplômés en situation de handicap

Renseignements

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance: ____/____/____

Lieu de naissance (ville): _____ Pays : _____

Sexe : Masculin Féminin

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

déclare adhérer à la FÉDÉEH.

Je m'engage à :

- respecter le projet, la charte, les statuts et le règlement intérieur disponibles sur le site internet de la FÉDÉEH
- m'acquitter du montant de la cotisation fixée à 1€ pour l'année 2017 :
 - en espèces,
 - par chèque,
 - par virement ou
 - par [HelloAsso](#)
- La cotisation à la FÉDÉEH est annuelle. Elle doit être payée chaque année.
- Rédiger un témoignage sur mon parcours de vie, scolaire ou professionnelle. Ce témoignage pourra être diffusé par la FÉDÉEH au profit des jeunes en situation de handicap et éventuellement être utilisé sur ses supports de communication (notamment sa banque de témoignages) de manière totalement anonyme.

Je pourrai résilier mon adhésion à tout moment par simple courrier.

De quels aménagements auriez-vous besoin le cas échéant pour pouvoir pleinement participer aux activités proposées par la FÉDÉEH ? _____

Quelle est votre situation de handicap ? _____

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature de l'adhérent :

Suite au verso

Comment avez-vous connu la FÉDÉEH ?

- Via un moteur de recherche
Si oui, lequel _____
- Via les réseaux sociaux
Si oui, lequel ? _____
- Lors d'un événement de la FÉDÉEH
Si oui, lequel ? _____
- Lors d'un forum/salon
Si oui, lequel ? _____
- Lors d'un événement sportif
Si oui, lequel ? _____
- Via un proche/connaissance
- Via la presse
Si oui, dans quel média ? _____
- Autres : _____

Quelle est votre situation actuelle ?

- en poste (lequel ?) _____
- en recherche d'emploi (lequel ?) _____
- en recherche d'un stage (lequel ?) _____
- en recherche d'un contrat d'apprentissage/alternance(lequel ?) _____
- en formation (Établissement: _____ Filière : _____ Niveau : _____)
- en stage (poste) : _____
- en recherche d'une formation (laquelle ?) _____
- en année de césure
- autres : _____

Diplômes obtenus: _____ Année: _____ Établissement et ville : _____
Diplômes obtenus: _____ Année: _____ Établissement et ville : _____

Pourquoi souhaitez-vous adhérer à la FÉDÉEH (possibilité de cocher plusieurs cases)

- Faire partie d'un réseau d'entraide et d'émulation entre jeunes handicapés
- Participer à des activités sportives
- Avoir un soutien dans mon parcours étudiant
- Être accompagné(e) dans mon insertion professionnelle
- Faire partie d'un groupe de travail (mobilité internationale, douleur chronique, pépinière de droits...)
- Participer à des ateliers lors des Rencontres Nationales
- Recevoir la newsletter
- Autres (précisez) : _____

A retourner à :

La FÉDÉEH, Fédération Étudiante pour une Dynamique Études et Emploi avec un Handicap
Tour ESSOR – 22^e étage - 14, rue Scandicci, 93508 Pantin
ou à bureau@fedeeh.org - www.fedeeh.org

SIRET : 525 024 121 00036 - APE : 9499Z - IBAN : FR76 30003 03085 00037299282 36