

ASSOCIATION DES DONNEURS DE VOIX

Reconnue d'utilité publique n° 68 par décret du 28/10/1977

=====

Siège social à LILLE

=====

BIBLIOTHEQUE SONORE DE MARSEILLE

71 rue Sylvabelle. 13006 MARSEILLE ☎ 04.91.81.57.20

site web : <http://www.bibliotheque-sonore-marseille.com>

+++++



DEMANDE D'INSCRIPTION EN QUALITE D'AUDIOLECTEUR

Je soussigné(e) M.....

Adresse :

.....

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :@.....

Profession :

Sollicite mon inscription en qualité d'Audiolecteur.

Fait àle

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL DU MEDECIN TRAITANT

=====

Je soussigné

Docteur en médecine,

certifie que M

n'a pas une vision suffisante pour lire.

Fait àle

Cachet du médecin

Signature du médecin

Certificat destiné à l'Association des Donneurs de Voix
et remis à l'intéressé(e) sur sa demande.
Ne peut être produit en justice.