



Association romande des directions d'institutions pour l'enfance

Bulletin de demande d'adhésion à l'ARDIPE

Institution	
Nom et prénom (Personne de contact)	
Fonction	
Je suis membre de : <input type="checkbox"/> CEA (JU) <input type="checkbox"/> ARDIVE (VD) <input type="checkbox"/> AFDRIPE (FR) <input type="checkbox"/> ANDIP (NE) <input type="checkbox"/> CIPEG (GE) <input type="checkbox"/> ABDIPE (BE)	
Adresse postale	
No de téléphone (case à cocher à choix) <input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> privé	
Adresse courriel	

Lieu et date

Signature

Par notre signature, nous adhérons aux buts de l'ARDIPE selon ses [statuts](#).

Merci pour votre confiance !

**A renvoyer à Patricia Kneuss, présidente de l'ardipe
CAP'E (centre d'accueil pour enfants)
Place des Sports 3, 2950 Courgenay
centre-accueil-enfance@bluewin.ch**