

APEDAV

Association de Parents d'Enfants
Déficients Auditifs du Valais

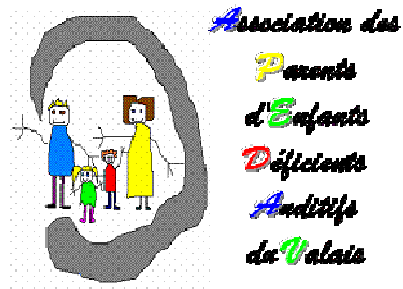
Nous nous rencontrons
et nous nous soutenons.
Nous partageons nos interrogations
et essayons de trouver des
"solutions".

Notre site Web: www.apedav.com

Nous nous engageons pour nos enfants
et pour les questions qui nous tiennent
à ❤️ !



Nous sommes rattachés à
l'ASPEDA Suisse
Tél./ Fax 04131 731 33 44
svehk@bluewin.ch - www.aspeda.ch



APEDAV

Association de Parents d'Enfants
Déficients Auditifs du Valais

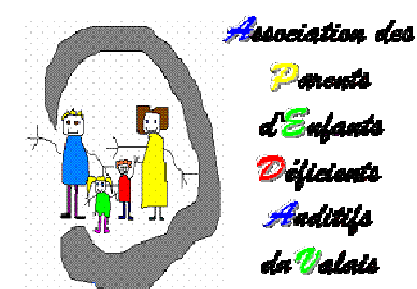
Nous nous rencontrons
et nous nous soutenons.
Nous partageons nos interrogations
et essayons de trouver des
"solutions".

Notre site Web: www.apedav.com

Nous nous engageons pour nos enfants
et pour les questions qui nous tiennent
à ❤️ !



Nous sommes rattachés à
l'ASPEDA Suisse
Tél./ Fax 04131 731 33 44
svehk@bluewin.ch - www.aspeda.ch



APEDAV

Association de Parents d'Enfants
Déficients Auditifs du Valais

Nous nous rencontrons
et nous nous soutenons.
Nous partageons nos interrogations
et essayons de trouver des
"solutions".

Notre site Web: www.apedav.com

Nous nous engageons pour nos enfants
et pour les questions qui nous tiennent
à ❤️ !

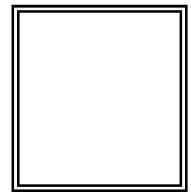


Nous sommes rattachés à
l'ASPEDA Suisse
Tél./ Fax 04131 731 33 44
svehk@bluewin.ch - www.aspeda.ch

- Veuillez prendre contact avec moi.
- Veuillez m'envoyer une documentation de l'APEDAV.
- J'aimerais devenir membre de l'APEDAV.

Nom
Prénom
Adresse
CP, Localité
Téléphone
Fax
E-mail

Je suis/ nous sommes: Parents Organisation
 Donateur Autre

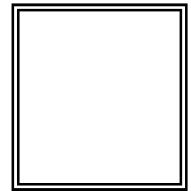


APEDAV
Christophe Darioly
Rue du Pichiou 50
3966 Réchy

- Veuillez prendre contact avec moi.
- Veuillez m'envoyer une documentation de l'APEDAV.
- J'aimerais devenir membre de l'APEDAV.

Nom
Prénom
Adresse
CP, Localité
Téléphone
Fax
E-mail

Je suis/ nous sommes: Parents Organisation
 Donateur Autre

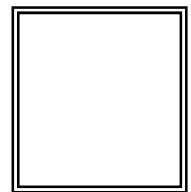


APEDAV
Christophe Darioly
Rue du Pichiou 50
3966 Réchy

- Veuillez prendre contact avec moi.
- Veuillez m'envoyer une documentation de l'APEDAV.
- J'aimerais devenir membre de l'APEDAV.

Nom
Prénom
Adresse
CP, Localité
Téléphone
Fax
E-mail

Je suis/ nous sommes: Parents Organisation
 Donateur Autre



APEDAV
Christophe Darioly
Rue du Pichiou 50
3966 Réchy