



ARPADA

Ile de France

« Je vais à l'hôpital...

Mais je suis sourd(e) »

- Pourquoi ce livret ? Pour qui ?
- Comment prendre un rendez-vous ?
- La salle d'attente
- La consultation
- Les démarches administratives
- Comment communiquer ?
- Le séjour à l'hôpital
- Les visites
- Vocabulaire à l'usage du personnel
- Vocabulaire de la personne sourde
- Logos autocollants (oreille barrée)

✂ -----

Bulletin de commande à envoyer **au siège administratif** (voir l'adresse ci-dessous)

Je désire recevoir _____ exemplaire(s) du livret « Je vais à l'hôpital... Mais je suis SOURD(e) », au prix de **5 €** (port compris). Ci-joint la somme de _____ €, par chèque à l'ordre de : ARPADA Ile de France.

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL /_/_/_/_/_/_/_/ VILLE _____

(dom) /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ (mobile) /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

(prof.) /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ (fax) /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

@ _____

Cadre réservé à l'association

Chèque :	Banque :	Facture :	Date :	Montant : €
----------	----------	-----------	--------	-------------

Toute correspondance doit être adressée au siège administratif

Association Régionale de Parents et Amis de Déficients Auditifs

50 rue de la Plaine 75020 Paris

Tél. 01 43 57 65 70 - info@arpada-idf.org - www.arpada-idf.org

Siège Social : 23 rue André Rabier 95170 Deuil la barre