

L'UNAPEDA, Union Nationale des Associations de Parents d'Enfants Déficients Auditifs, représente 1 500 familles sur toute la France et les DOM

→ **Conseille, Informe, Représente les parents**

- Représentation auprès des ministères de la Santé, Education Nationale
- 2 millions de visites sur le site avec plus de 1 000 visiteurs par jour: www.unapeda.asso.fr
- Rencontres parentales, Colloques
- Centrale d'achat : assurances prothèses et implants.

→ **Accompagne 500 enfants et étudiants**

- Réseau de services spécialisés
- Professionnels spécialisés : orthophonistes, interfaces, codeurs
- Organisateur du Surdi'Salon

→ **Permet l'insertion de 5 000 sourds et malentendants dans l'emploi, la formation professionnelle et la vie sociale**

- 200 professionnels qualifiés (interprètes, interfaces de communication, codeurs LPC)
- 800 entreprises partenaires
- Partenariat avec les Conseils Généraux, mairies, centres culturels
- Création de Surdijob, lexique-métier en LSF sur Internet

→ **Organise des formations**

- En direction des professionnels

L'UNAPEDA organise à l'occasion de la Journée Mondiale de la Surdité, le 30 septembre 2017 le 5 me SURDI'SALON,   Paris

**L'UNAPEDA ne reçoit aucune subvention pour son fonctionnement.
Ses seules ressources sont vos cotisations et vos dons.**

Pour nous aider dans nos actions, renvoyez le coupon daté et signé, accompagné de votre don par chèque postal ou bancaire à l'ordre de l'UNAPEDA

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN La Présidente Nicole Gargam	Votre don	_____ €	
	<i>Pour exemple</i>		
	<i>Si vous donnez (*)...</i>	50 €	100 €
	<i>cela vous coûte réellement</i>	17 €	34 €
(*) L'UNAPEDA est une association sans but lucratif et d'intérêt général. Vos dons vous donnent droit à une réduction d'impôt. Particuliers : réduction de l'impôt sur le revenu de 66 % du don dans la limite de 20 % de votre revenu net imposable.			

A réception de votre paiement, un reçu fiscal vous sera envoyé dans les meilleurs délais. Le reçu vous servira comme pièce justificative de votre don au moment de l'établissement de votre déclaration de revenus.

Nom _____

Adresse _____

Code Postal _____ **Ville** _____

Email _____

Tél. _____ **Mobile** _____

Date : ___/___/_____

Signature :