



CE EST QUE JE SUIS EN DIFFICULTÉ

SI VOUS LISEZ CE DOCUMENT,



JE SUIS AUTISTE



PERSONNES À CONTACTER

Nom Prénom :

.....

Lien :

.....

Numéro de téléphone :

.....

Nom Prénom :

.....

Lien :

.....

Numéro de téléphone :

.....



MES INFORMATIONS



Nom Prénom :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Photo

Ce qui peut me déranger :

-
-



-
-
-
-

