

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

Vos noms et prénoms.....

Votre Adresse postale :

Code Postal : Commune :

E-mail (écrire très lisiblement) :@.....

Téléphone : Votre date de naissance :/...../.....

Vous êtes :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Etudiant dans le champ de la santé | <input type="checkbox"/> Etudiant hors santé |
| <input type="checkbox"/> Professionnel de la santé ou du bien-être | <input type="checkbox"/> En activité hors santé |
| <input type="checkbox"/> Retraité d'une activité dans le champ de la santé | <input type="checkbox"/> Retraité hors santé |
| | <input type="checkbox"/> Sans activité |
| | <input type="checkbox"/> Autre |

Votre activité :

Si vous représentez les usagers ou les patients au sein du système de santé, pouvez-vous nous préciser votre statut :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Patient expert | <input type="checkbox"/> Patient enseignant |
| <input type="checkbox"/> Patient partenaire | <input type="checkbox"/> Représentant des usagers (RU) |

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Allié Santé s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.

Je soussigné(e), (nom et prénom) déclare par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **ALLIE SANTE**.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif et de la charte que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé(e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation **d'un montant minimum de 10 € (dix euros)** demandée pour l'année en cours. Montant versé :

La cotisation est payable par virement bancaire (IBAN FR76 4255 9100 0008 0274 0959 673 / Code BIC CCOPFRPPXXX / Crédit Coopératif) ou par chèque à établir à l'ordre de Allié Santé.

A retourner au siège : Association Allié Santé - c/o Mairie d'Amboise – 60, rue de la concorde – 37400 Amboise

Fait à..... Le 2024

Signature de l'adhérent