



Association Loi 1901

BULLETIN D 'ADHESION

Je souhaite *adhérer* ou *renouveler mon adhésion à l'Association Forma TIC Santé à titre*

Individuel ou sympathisant :

- Mr Mme Mlle
- NOM.....Prénom.....
- Fonction
- N°.....Rue.....
- Code postal.....VILLE.....
- Téléphone..... Portable.....
- Adresse e-mail..... Adresse site Web.....

Institutionnel ou Associatif,

- Raison sociale ou NOM de votre Etablissement, Institut ou organisme de formation ou Association (barrer les mentions inutiles)
.....
- N°.....Rue.....
- Code postal.....VILLE.....
- NOM du représentant.....Prénom.....
- Fonction
- Téléphone..... Portable.....
- Adresse email.....Site Web.....

- *J'accepte qu'en tant que membre de l'Association, mes coordonnées soient diffusées dans l'annuaire réservé aux adhérents*

oui non

Je règle le montant de la cotisation selon la catégorie d'adhérent à laquelle j'appartiens, par chèque bancaire ou postal à l'ordre de FORMA TIC SANTE pour l'année

- 15 Euros comme adhérent sympathisant
- 25 Euros comme adhérent membre individuel
- 45 Euros comme adhérent membre d'une Association Loi 1901 non déclarée organisme de formation
- 60 Euros pour adhésion membre Institutionnel : Etablissement de santé, Institut ou Organisme de formation.
- Je désire recevoir la carte d'adhérent et le reçu de paiement*
 - par courrier électronique*
 - par courrier postal*

Fait à

le

Signature

Merci de compléter et de nous renvoyer cette fiche par courrier avec votre règlement

N.B. Vous pouvez remplir votre fiche d'adhésion téléchargeable sur le site et la renvoyer à l'adresse : contact@formaticsante.com et compléter votre adhésion en adressant votre règlement par courrier

Association FORMA TIC Santé 11, rue Fénelon 30000 - NIMES

Association Loi 1901 déclarée auprès la Préfecture du Gard et publiée au JO du 6 Septembre 2003

N° SIRET : 450 592 811 00019 Code APE 804 C

☎ 06 21 30 30 13 Courriel : contact@formaticsante.com Internet : www.formaticsante.com