



BULLETIN D'ADHESION

2005

Renouvellement

Nouvelle adhésion

Comité Régional d'Éducation pour le Santé de la Réunion
N° SIRET : 43988777900015 ; APE :913 E

NOM : (en lettre capital)

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

☎ : ☎ :

Profession :

La validation de la présente candidature se fait par le Conseil d'Administration comme prévu dans les statuts de l'association :

Art 6 : Admission

L'admission des membres de l'association est prononcée par la Conseil d'Administration qui statue, lors de chacune de ses réunions, sur les demandes d'admissions présentées. Le Conseil d'Administration n'est pas tenu de donner les raisons de son refus.

Une fois la candidature validée, l'adhésion prend effet le jour du paiement de la cotisation dont la montant s'élève à 15 € par an.

A , le

Signature :

Cadre réservé au Conseil d'Administration

Candidature validée : OUI : NON :

Le Président

