**BULLETIN D’ADHESION**

**Année 2021**

**Après avoir pris connaissance de l’objet associatif, je décide d’adhérer à l’association interSTICES.**

**Cette adhésion ne sera effective qu’après règlement de l’adhésion.**

**L’adhésion ouvre droit à participation à l’assemblée générale.**

**Elle m’engage par ailleurs à suivre les statuts et le règlement intérieur de l’association.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Civilité, Nom, Prénom)*

**Ou**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Structure)*

Représentée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Civilité, Nom, Prénom)*

En qualité de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Fonction)*

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Voie, code postal, Ville)*

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Fixe et mobile)*

Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l’adhérent bénéficie d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à notre association.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | COCHEZ |
| **ADHÉSION PERSONNE PHYSIQUE** |
| Membre adhérent ou associéPersonne physique |  |  | 25€ |  |
| **ADHÉSION PERSONNE MORALE****(adhésion de 50€ + une participation indexée au rayonnement de la structure)** |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur santé | Etablissements sanitaires et médico-sociaux à rayonnement national ou régional | 1550€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur santé | Etablissements sanitaires et médico-sociaux à rayonnement départemental | 1050€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur santé | Etablissements sanitaires et médico-sociaux à rayonnement local urbain | 550€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur santé | Etablissements sanitaires et médico-sociaux à rayonnement local rural | 300€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur culture | Equipements culturels à caractère national | 550€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur culture | Equipements culturels à caractère régional | 300€ |  |
| Membre adhérentPersonne morale | Secteur culture | Equipements culturels à caractère local | 200€ |  |
|  |

Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Date et lieu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de la personne physique** **ou du représentant légal de la personne morale** |  |

Bulletin complété et signé à retourner

**interSTICES**

**CH Le Vinatier** - **95 bd Pinel - BP 300 39**

**69 678 BRON Cedex**

A réception envoi d’une facture et règlement par virement, mandat administratif ou chèque