

BULLETIN D'ADHESION



ASSOCIATION SYNDEMIX

Siege social
Chez Frédéric BERRUET (président)
50, les basses sablonnières
18200 DREVANT

OBJETS DE L'ASSOCIATION :

1. Fédérer des patients et aidants pour échanger, se soutenir, partager les succès et vaincre les difficultés dans la reconquête de la santé
2. Pour ceux qui le souhaitent :
 - ⇒ Se former et devenir patient expert
 - ⇒ Se former et devenir représentant des usagers

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

Adresse internet :

Adresse postale :

CODE POSTAL COMMUNE

- ☐ J'adhère à l'association SYNDEMIX
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance de ses statuts
- ☐ J'accepte de figurer dans la groupe WhatsApp
- ☐ Je verse ma cotisation ce jour de 5 €
- ☐ je fais un don complémentaire de
- ☐ Je possède le programme d'activités de l'année
- ☐ Je possède le nom des référents de l'association

Fait à :

Le :

Signature adhérent	Signature président

Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et de vous informer par mail de la vie de l'association; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.