



ASSOCIATION SYNDEMIX

Siege social

Chez Frédéric BERRUET (président)

50, les basses sablonnières

18200 DREVANT

OBJET DE L'ASSOCIATION :

- Fédérer des patients et aidants pour échanger, se soutenir, partager les succès et vaincre les difficultés dans la reconquête de la santé
- Modifier la posture du patient dans son regard personnel et dans l'œil du soignant

BULLETIN D'ADHESION 2026 / 2027

☐ Renouvellement d'adhésion

☐ Première adhésion

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

Adresse internet :

Adresse postale :

CODE POSTAL COMMUNE

- ☐ J'adhère à l'association SYNDEMIX
 - ☐ J'adhère par solidarité et ne souhaite pas être sollicité pour participer aux activités
 - ☐ J'adhère avec la volonté de participer aux ateliers dans la mesure où ma santé me le permet
 - ☐ J'adhère et souhaite, autant que faire se peut, encadrer des ateliers / activités
- ☐ J'ai pris connaissance des statuts
- ☐ Je souhaite figurer dans le groupe WhatsApp
- ☐ Je choisis d'entrer dans la boucle de solidarité (j'appelle 2 personnes par mois pour prendre de leurs nouvelles et suis appelé(e) par deux personnes qui prendront de mes nouvelles)
- ☐ Je verse ma cotisation ce jour de 5 €
- ☐ Je fais un don complémentaire de
- ☐ Je possède le programme d'activités de l'année avec le nom des référents de l'association
- ☐ J'accepte que mes coordonnées mail et téléphoniques soient diffusées au groupe

Fait à :

Signature

Le :

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.