

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Identité de l'Adhérent

Adhésion à titre personnel

NOM et Prénom

Profession

ou

Adhésion pour le compte d'un organisme

NOM de la structure

Coordonnées de l'Adhérent

Adresse

Téléphone *

Portable

Fax.....

Courriel *

* Mentions obligatoires pour permettre l'organisation des instances (invitations, convocations, modifications...).

Qualité de l'Adhérent

Membre de droit

Selon l'article 6 des statuts : est membre de droit, une personne morale ou physique impliquée dans la définition des politiques publiques de santé ou dans leur mise en œuvre. Le membre de droit a une voix consultative.

Membre actif

Est membre actif, toute personne physique ou morale souhaitant adhérer à l'Association NEPALE et sans restriction d'un droit de vote lié à son statut (cf. membres de droit). Le membre actif a une voix délibérative. Il est tenu au paiement de la cotisation annuelle.

Je souhaite adhérer à l'Association NEPALE comme membre actif au sein du :

Collège des Personnes Physiques

ou

Collège des Personnes Morales

Pour une personne morale, indiquez les NOM, Prénom et Fonction du ou des représentants habilités :

Titulaire :

NOM et Prénom

Fonction

Suppléant (facultatif) :

NOM et Prénom

Fonction

J'ajoute que mon adhésion est au titre de la représentation des usagers

En adhérant, j'accepte les statuts, dans le texte et dans l'esprit et m'engage à les respecter ainsi que le règlement intérieur et de signer la charte régissant la vie associative et les principes de travail de l'Association NEPALE.

Je suis informé(e) que les adhésions sont validées par le Conseil d'Administration, selon l'article 7 des statuts.

J'ai connaissance que je dois être à jour de la cotisation annuelle pour pouvoir participer aux votes des instances.

J'acquiesce donc mon adhésion 2019 en versant la somme de 20 €.

Règlement :

- En ligne via [HelloAsso](#) par Carte bancaire
- En espèces sur place
- Par chèque ci-joint à l'ordre de NEPALE
- Par virement aux coordonnées bancaires ci-dessous

Titulaire du compte : NEPALE ASSOCIATION - Domiciliation : CCM LONGJUMEAU CHAMPLAN
IBAN : FR76 1027 8060 6100 0202 6170 280 - BIC : CMCIFR2A

Je souhaite faire un don supplémentaire d'un montant de €.

Je recevrai un reçu fiscal qui me permettra de réduire mes impôts de 66% du montant de mon don, dans la limite de 20% de mes revenus.

Fait le à

SIGNATURE

Nom et fonction du signataire pour une personne morale

Dans le cadre de l'évolution de la loi sur le courrier électronique, nous vous demandons expressément l'autorisation d'utiliser votre adresse e-mail pour l'envoi d'informations provenant de NEPALE.

Oui, j'autorise NEPALE à utiliser mon adresse électronique