

BULLETIN D'ADHÉSION 2021

PERSONNE MORALE – MATERNITE

(merci de cocher la case correspondante) :

Etablissement de santé :

Adresse :

CP VILLE

Tel

Représenté par :

Nom, Prénom :

Fonction :

Tel professionnel..... / Tel personnel

E-mail

- Adhère au Réseau de Périnatalité Occitanie et certifie avoir pris connaissance des statuts de l'association
- Procède au règlement de ma cotisation 2021 d'un montant de **150 €** :
 - par chèque (à l'ordre du Réseau de Périnatalité Occitanie)
 - par virement bancaire (IBAN : FR76 1027 8089 9000 0204 1630 146 / BIC : CMCIFR2A)
- Souhaite être informé(e) des actualités de l'association via l'adresse e-mail renseignée ci-dessus

Merci de retourner votre bulletin d'adhésion par mail ou par courrier selon le mode de règlement choisi, à :

Réseau de Périnatalité Occitanie

24 Impasse de la Flambère

31300 TOULOUSE

adhesion@perinatalite-occitanie.fr

Fait à :

Le :

Signature :

Important :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un droit d'accès informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association aux coordonnées indiquées ci-dessus.