

BULLETIN D'ADHESION CPTS ARIÈGE-PYRÉNÉES

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

N°RPPS : **N°ADELI** :

Adresse professionnelle :

Code postal : **Ville** :

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre :

- Actif (je souhaite participer aux groupes de travail),
- Sympathisant (je souhaite être informé des avancées de la CPTS sans participation aux groupes)

de l'association **CPTS ARIÈGE-PYRÉNÉES**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 10€ (dix euros), payable par chèque à l'attention de la CPTS Ariège-Pyrénées à l'adresse suivante : 7 rue des moulins 09000 Foix, ou bien par virement sous demande du RIB de l'association.

Fait à, le.....

Signature (*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*)