



**Bulletin d'adhésion annuelle à l'AG3
2008**

Je soussigné(e) Mr – Mme – Melle

Prénom :

Profession :

N° ADELI :

N° SIRET :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

N° portable :

E mail :

Désire adhérer à l'Association de Gérontologie et de Gériatrie Grassoise.

Je reconnais avoir reçu un exemplaire des statuts et de la Charte Gérontologique Grassoise et en avoir pris connaissance.

Je règle la cotisation annuelle qui s'élève à 10,00 € et retourne à l'AG3 le règlement, ce bulletin d'adhésion et un exemplaire de la Charte Gérontologique Grassoise, complétés et signés par vos soins.

Fait à

le

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, 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.