Bulletin d'adhésion 2022

Nom de l'association (+sigle) : .....

représentant(e) légal(e) : .....

souhaite adhérer à France Assos Santé La Réunion pour l'année 2022. Cette adhésion vaut acception de notre charte des valeurs.

Mon association correspond au cas de figure suivant :

☐ **Je suis une association qui fait partie d'une association adhérente à France Assos Santé National (adhésion gratuite pour l'année)**

☐ **Je suis une association agréée en santé au niveau régional et j'étais adhérente à France Assos Santé La Réunion en 2021 et je m'acquitte de ma cotisation annuelle de 35 euros.**

En signant ce document, je m'engage à participer aux activités de la délégation (groupes de travail, représentation des usagers...) pour faire vivre la démocratie en santé à La Réunion.

A remplir seulement en cas de changement par rapport à 2021 :

Nom de l'association : .....

Adresse de l'association : .....

.....

Tél. : ..... Courriel : .....

Date d'obtention de l'avis ou renouvellement d'agrément : .....

Nom du référent (pour FAS La Réunion : .....

Prénom : .....Fonction : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Le référent accepte de recevoir et diffuser les informations de FAS La Réunion.

Fait le ...../...../.....

à .....

Signature (représentant(e) légal(e))