



Bulletin d'adhésion

1^{ère} partie (À conserver par l'association)

Nom Prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Numéro de portable :

Adresse mail :

Je soussigné, *nom, prénom*

Déclare solliciter mon adhésion à la CPTS Sud Est Aubeois

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Fait et signé à

Le :

(Signature de l'adhérent)



Bulletin d'adhésion

2^{ème} partie (À conserver par l'adhérent)

Je soussigné,

Nom Prénom :

Demeurant à :

Joins à la présente ma demande d'adhésion à la CPTS Sud Est Aubeois .

Je règle pour la période de 2020 à 2023 la cotisation fixée à 20 euros.

Le paiement de la somme de 20 euros par chèque à l'ordre de ASSEA (*Avenir Santé Sud Est Aubeois*).

Fait et signé à

Le :

(Signature de l'adhérent)

Reçue la somme de

Le :

(Signature du représentant de l'association)