



Bulletin d'adhésion 2019

Association Francophone d'Éducation et de Promotion de la Santé AFEPS

Je soussigne (é)

né (é)le.....à

demeurant à.....

profession.....

sollicite mon adhésion à l'association Francophone d'Éducation et de Promotion de la Santé.(AFEPS).

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

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

Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait à

Le

Signature de l'adhérent

Je joins à la présente demande d'adhésion à l'association Francophone d'Éducation et de Promotion de la Santé, pour la période du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2019., le paiement de la somme de

Payée en la forme suivante :

Chèque

Espèce

TARIFS COTISATIONS AFEPS 2019

ADHÉSION INDIVIDUELLE	10€ <input type="text"/>
COTISATION DE SOUTIEN	30 € et plus <input type="text"/>