

## **BULLETIN D'ADHESION** **Collège Breton d'accès Vasculaire**

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901  
A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :*

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**Tél** : .....

**Email** : .....

**Profession**: .....

**Ville d'exercice principal** : .....

**Secteur ( privée publique )** : .....

je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Collège Breton d'Accès Vasculaire**.

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 note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

-fiches inscription remplis

-paiement (cheque, especes) à l'ordre du Collège Breton d'Accès Vasculaire

Le montant de la cotisation est de 25 euros. (à envoyer à *Dumortier Nicolas Appt 2204 Bâtiment G, 3 place de l'arbre d'or 56520 Guidel*). La cotisation permet de couvrir les frais de fonctionnement de l'association. (webinaire, congrès 2023, site internet).

Fait à.....,le.....

**Signature** (Faire précéder de la mention "lu et approuvé")

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*