



OUVRIR EN WORD

BULLETIN d'ADHÉSION 2024

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Profession : RHUMATOLOGUE

Adresse professionnelle (à compléter si vos coordonnées ont changé en 2023) :

Téléphone : Email :

Je déclare, par la présente, vouloir adhérer à l'association **ESS Rhumatologie du Littoral***.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts**.

J'accepte de verser ma cotisation de 20 €, due pour l'année en cours (payable par virement ou par chèque à l'ordre de « ESS Rhumatologie du Littoral »).

L'envoi du bulletin d'adhésion via la boîte mail « essrhumato13@gmail.com » **vaut pour signature.**

Le : / / Signature:

RIB ESS RHUMATOLOGIE DU LITTORAL	
Nom :	BNP Paribas
IBAN :	FR76 3000 4006 3800 0102 7988 918
BIC :	BNP AFRPPXXX

* Google form à compléter pour les nouveaux adhérents en suivant le lien : [Nouveaux adhérents](#)

** Statuts de l'ESS à lire en suivant ce lien : [Statuts de l'ESS](#)