



## BULLETIN D'ADHÉSION

### ASSOCIATION MISSION SOLEIL REUNION

**Siège Social** : CHOR plateau ambulatoire (Dr Sultan-Bichat)

5 impasse Plaine Chabrier – Grand Pourpier, 97460 Saint-Paul

**Siret** : 833 234 578 00015 **Tel** : 06 93 45 24 57 – **Mail** : [hello@missionsoleilreunion.com](mailto:hello@missionsoleilreunion.com)

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) :

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

Je déclare par la présente souhaiter **devenir membre de l'association MiSolRé.**

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

**Le montant de ma cotisation** est de 10 € payable par chèque à l'ordre de **Mission Soleil Réunion**

**Merci d'envoyer votre bulletin d'adhésion dûment rempli, ainsi que votre chèque à :**

Mission Soleil Réunion

CHOR plateau ambulatoire (Dr Sultan-Bichat) 5 impasse Plaine Chabrier – Grand Pourpier, 97460 Saint-Paul

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.