



BULLETIN D'ADHÉSION

ASSOCIATION MISSION SOLEIL REUNION

Siège Social : CHOR plateau ambulatoire (Dr Nathalie Sultan)

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

Siret : 833 234 578 00015 **Tel** : 06 93 45 24 57 – **Mail** : 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 Nathalie Sultan) 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.



REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association **Mission Soleil Réunion** (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je, soussigné(e) Nathalie Sultan Bichat Présidente de Mission Soleil Réunion, **déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :**

Prénom : Nom :

Ainsi que sa **cotisation d'un montant** de : €

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à....., le.....

La Présidente (ou son représentant) :