



Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

Informations à remplir par l'adhérent (Bulletin d'adhésion)

Nom

Prénom

Date de naissance / /

Sexe Féminin Masculin

Adresse

Code postal

Ville

Tél. mobile

Mail

Statut des études / profession :

Téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

eePôle intégré : juridique / santé / sciences humaines (à entourer)

D Disponibilités :

K

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Association Juris Affaires Santé.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de euros par demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

SIGNATURE - précédée de la mention "Lu et approuvé"

A. J. A. S



Association Juris Affaires Santé
2 rue Tréfilerie, 42000, France

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

Informations à remplir par un représentant de l'association (Reçu du bulletin d'adhésion)

Je, soussigné(e), déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : Nom :

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés lors de l'inscription.

Indiquer si documents manquants :

.....
.....

L'adhésion du membre nommé à l'association AJAS est donc validée.

Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre le droit à la participation aux Assemblées Générales de l'association.

Fait à, le / /

SIGNATURE