



Edu
Neurol

Société Francophone d'Éducation
Thérapeutique en Neurologie

Formulaire d'adhésion à la Société Francophone d'Éducation Thérapeutique en Neurologie (EDUNEUROL)

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

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

Fonction :

Lieu d'exercice :

Je déclare par la présente souhaiter adhérer à l'association EDUNEUROL.

Le montant de la cotisation annuelle est de 10 euros payable par chèque à l'ordre d'EDUNEUROL à adresser par courrier à **EDUNEUROL, 7 boulevard Monplaisir, 31400 Toulouse.**

Je certifie que toutes les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes. En outre j'accepte de respecter le règlement interne de l'association et ne pas contrevenir à son fonctionnement.

Date :/...../.....

Signature:

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.