



BULLETIN D'ADHESION

Je souhaite devenir membre de RéGéMA (¹).

J'atteste avoir pris connaissance de la convention constitutive, des statuts et de la charte du Réseau Gérontologie et Mémoire de l'Aube. Je m'engage à respecter cette charte.

Nom :

Organisme :

Profession/Qualité :

Adresse :

Code Postal : 10..... Ville :

Téléphone :.....

Adresse email :.....

Secteur géographique d'activité :.....

Fait à Troyes, le, en deux exemplaires
(L'un pour le professionnel de santé, l'autre pour le coordinateur du réseau)

Signature
du professionnel

¹ Association à but non lucratif régie par la loi de 1901 relative au contrat d'association et le décret du 16 août 1901. Enregistrement à la Préfecture de l'Aube le 06.07.2003 sous le numéro 0103009347. Publication au Journal Officiel des Associations le 05.07.2003. Parution numéro 27, annonce 128.