

**Association C.L.I.C. Livradois-Forez**  
13, boulevard de l'Europe - 63600 AMBERT

## BULLETIN D'ADHESION 2017

Mme/M. : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E. mail : \_\_\_\_\_  
Activité : \_\_\_\_\_

Adhésion : **du 01 janvier 2017 au 31 décembre 2017**

Montant de l'adhésion (fixée par l'Assemblée générale) :

Personne physique : 15 euros

Structure/Institution : 20 euros

Nom de la structure/institution représentée :  
\_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer au titre de :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Collège des établissements de santé                       | <input type="checkbox"/> Collège des établissements d'hébergement |
| <input type="checkbox"/> Collège des structures de maintien à domicile             | <input type="checkbox"/> Collège des professions libérales        |
| <input type="checkbox"/> Collège des élus <input type="checkbox"/> Membre de droit | <input type="checkbox"/> Collège des usagers (personne physique)  |

Les conditions d'admission des membres sont fixées librement dans les statuts.

Règlement effectué par :  Chèque bancaire     Mandat administratif     Autres : \_\_\_\_\_

En adhérant à l'association, je m'engage à verser le **règlement dans un délai de trois mois** à compter de la date d'adhésion, de fournir tous **documents attestant de sa qualité de représentant** (pour les représentants de structures/institutions), et à **respecter ses statuts** et son **règlement intérieur**, mis à disposition au siège social de l'association.

Fait le : \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :