

# BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2020

**COTISATION 2020 : 250.00€**

**GRATUIT pour DE 2019 et 2020 (18 mois après le DE),  
½ cotisations pour DE 2017 et 2018 (2 années suivantes),  
Adhésion couple : 375€**

A renvoyer impérativement accompagné de votre règlement à l'ordre du SRPPL à notre Trésorière :  
**Mme Gabrielle Martinez 149 route de Bouguenais 44620 LA MONTAGNE**  
(Possibilité de verser **2 chèques de 125.00€** encaissés respectivement en janvier et février)  
(Pour qu'une inscription soit prise en compte, vous devez nous régler la totalité de la cotisation, 1 ou 2 chèques)

**NOM :**

**Prénom :**

Adresse professionnelle :

Code postal :

Tél professionnel :

Date de naissance :

Ville :

Adresse Mail :

Année du DE + institut :

**Informations légales :** Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

→ **souhaite recevoir des informations sur mon adresse mail :**     **oui**     **non**

Je déclare sur l'honneur ne pas appartenir à un autre syndicat de Podologues (Obligation de n'appartenir qu'à un syndicat) selon l'article V du Titre II des statuts.

**Signature précédée de la date et de la mention « lu et approuvé »**

---

## CANDIDATURE au Conseil d'Administration Régional

Nom :

Prénom :

Adresse :

Année du DE :

Désire présenter ma candidature aux élections pour un poste d'administrateur régional

Signature :

Cachet :

*Proposition de candidature à envoyer au siège du syndicat au moins 8 jours avant l'Assemblée Générale.*

---

## POUVOIR

**Pouvoir à renvoyer au siège du syndicat régional avant le 10/01/20**

Je soussigné Mr/Mme/Mlle ..... Podologue à .....

Donne tout pouvoir à Mr/Mme/Mlle..... Podologue à.....

Pour me représenter et voter lors de l'Assemblée Générale du Samedi 18 Janvier 2020

Signature :

---

## COUPON REPONSE

A renvoyer à **Mme Gabrielle MARTINEZ 149 route de Bouguenais 44620 LA MONTAGNE**

**Coupon réponse à renvoyer avant le 10/01/2020**

**Nom :**

**Adresse Mail :**

**Prénom :**

**Tel Portable :**

**Participera à l'AG :**

**Participera au cocktail :**

**Est intéressé par l'achat d'un extincteur CO2**

(chèque de réservation de 95€ montant provisoire, « extincteurs nantais »)

**Ne participera pas à l'AG**

**Ne participera pas au cocktail**

**Pas intéressé par un extincteur**