



DEFISMED, Chez Fidaudit, 30 av Henri Matisse 06200 NICE,  
tel : 33 (0) 4 93 37 87 12  
E-mail : [contact@defismed.fr](mailto:contact@defismed.fr)  
Site : [www.defismed.fr](http://www.defismed.fr)  
Association loi 1901  
APE 9499Z SIRET : 517 472 387 00011

## BULLETIN D'ADHESION 2018

**Prière de retourner ce bulletin dûment complété et signé, accompagné de votre chèque à l'adresse suivante : DEFISMED , 34 chemin de la vignette 06200 Nice ou bien en pièce jointe par courriel à [contact@defismed.fr](mailto:contact@defismed.fr)**

### Pour les particuliers

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postale : Ville :

Pays : Tél :

Adresse mail :

Je souhaite adhérer à l'association DEFISMED en tant que :

- Etudiant ou chômeur (merci de joindre une copie de votre justificatif)
- Membre simple
- Membre bienfaiteur

Comment avez-vous connu DEFISMED ? :

Quelles sont les motivations de votre adhésion en quelques mots clés ? :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de DEFISMED et les conditions d'adhésion, et je joins à ce bulletin un chèque de .....

Fait le

à

Signature

## Pour les personnes morales

Nom de votre organisation et statut :

Présentation en quelques mots de votre organisation (merci de joindre un document / plaquette) :

Adresse :

Code postale :

Ville :

Pays :

Nom du responsable et fonction :

Tél :

Adresse mail :

Nombre de salariés :

Comment avez-vous connu DEFISMED ? :

Quelles sont les motivations de l'adhésion de votre organisation à DEFISMED ? :

Je souhaite que mon organisation soit intégrée sur la plateforme Take The Med <http://www.takethemed.fr> de DEFISMED et je m'engage à remplir la fiche de demande en ce sens sur cette plateforme qui devra être validée par DEFISMED

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de DEFISMED et les conditions d'adhésion, et je joins à ce bulletin un chèque de ..... ainsi qu'une copie du document de ma direction validant l'adhésion à DEFISMED.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du responsable et cachet de l'organisation

## **MODALITES D'ADHESION A DEFISMED VALIDEES EN ASSEMBLEE GENERALE**

### **Pour les particuliers :**

- Membre étudiant / chômeur : 10 €
- Membre simple : 25 €
- Membre bienfaiteur : à partir de 100 €

### **Pour les personnes morales :**

- 0 salarié : 100 €
- de 1 à 5 salariés : 175 €
- de 6 à 20 salariés : 300 €
- + 20 salariés : 1 000 €

L'adhésion est valable sur la durée de l'année civile à laquelle est effectuée la demande, quelle que soit la date de l'inscription. Celle-ci pourra être prolongée l'année suivante si elle est effectuée lors du dernier trimestre, et après validation de l'assemblée générale de DEFISMED.