

BULLETIN ADHESION

DISPOSITIF APPUI A LA COORDINATION DAC 34

59 AVENUE DE FES
ESPACE HENRI BERTIN SANS BAT.A
34080 MONTPELLIER

Déclarée à la préfecture de PREFECTURE sous le numéro NUMERO W343027885

Vous avez à cœur de faire partie des membres des collègues du DAC de l'Hérault.

Adhérer au DAC 34 c'est :

- Faire partie d'un dispositif départemental dont l'objectif est l'appui à tout professionnel et usager confronté à une situation complexe.
- Participer à une réflexion globale et de territoire pour éviter les ruptures des parcours de soins des usagers
- Connaitre et faire connaître les différentes ressources du territoire
- Intégrer un des collègues du DAC, permettant de porter vos voix pour une optimisation de l'organisation des acteurs de santé sur notre territoire.
- Proposer vos compétences, vos réflexions, vos propositions à l'ensemble des acteurs de votre territoire par le biais d'actions soutenues par ce dispositif.

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom de l'adhérent ou de la structure ou entité que vous représentez :

Prénom :

Numéro SIRET :

Adresse postale :

Code Postal : **Commune :**

Téléphone :

E-mail :@.....

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association DAC 34 s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.

PARTIE À REMPLIR PAR L'ADHERENT (à remettre à l'association)

Je, soussigné (e), déclare par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association DISPOSITIF APPUI A LA COORDINATION DE L'HERAULT.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que du règlement intérieur que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé (e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation d'un montant de :

- **Vous représentez un établissement, une fédération, une UNION : 100 EUROS** (Cent euros)
- **Vous demandez une adhésion à titre individuel et êtes inscrit dans un des collèges à ce titre : 10 euros** (Dix euros)

Le montant de la cotisation choisie est de euros, et payable par virement bancaire.

Fait à

Le

Signature de l'adhérent

Bulletin à retourner à l'adresse mail : assistantedirection@dac34.org

PARTIE À REMPLIR PAR L'ASSOCIATION (à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné, JEAN MARIE NICOLAÏ déclare avoir enregistré l'adhésion, les justificatifs et la cotisation de :

Prénom :

NOM :

L'adhésion du membre est pleine et entière à compter de ce jour. Ce reçu donne au membre le statut d'adhérent et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à

Le

Signature du président de l'association ou de son représentant