

Bulletin d'adhésion

Imprimer ce document une fois complété et l'adresser avec votre chèque libellé au nom de "**MUTETUD-SGPA**" à :

MUTUELLES-SGPA
Siège social
7d La Haulais
44260 La CHAPELLE LAUNAY

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail :

Téléphone (facultatif) :

Je souhaite soutenir Mutuelles Étudiantes - SGPA en devenant membre de soutien.

La cotisation de soutien s'élève à 15 euros.

En adhérant à l'association MUTUELLES ETUDIANTES – SGPA :

- je m'engage à respecter ses statuts mis à ma disposition au siège de l'association ou <http://www.mutuelles-sgpa.fr/doc/statuts.pdf>

- je pourrai participer aux votes selon l'article 7 des-dits statuts.

Fait à

le

Signature