



## Bulletin d'adhésion à l'Association Scoliose & Partage

Je soussigné(e) Mr/Mme (*nom-prénom*).....  
demeurant à (*adresse complète SVP*).....

tél. .... Mail .....

Pseudo sur le site Internet : .....

Autorisation de mise de photos en ligne (\*)      Oui :     Non :

\* Une non réponse vaut accord tacite de votre part pour la publication de photos.

**demande à adhérer à l'association Scoliose et Partage** dont le siège social se trouve 29, rue de Vandancourt, 25230 SELONCOURT - FRANCE.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site Internet de l'Association, [www.scoliose.org](http://www.scoliose.org)

Veuillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle 2009 , soit

- ✓ 20 Euros du 1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre. (toute adhésion effectuée à compter du 15 octobre est valable pour l'année suivante.)



*Document à renvoyer dûment rempli et accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de l'Association Scoliose et Partage à l'adresse suivante :*

**Association Scoliose & Partage – 14 rue du Pont d'Oëstres 02100 SAINT-QUENTIN**

***Je souhaite remplir une fiche membre qui sera diffusée sur le site Internet de l'Association***  
*(cette diffusion ne sera accessible qu'aux seuls membres de l'Association et en aucun cas en libre d'accès)*

Pseudo sur le site Internet .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Ville ou Région .....

Situation familiale ..... Profession : .....

Loisirs, passions : .....

Type de Scoliose (origine, degrés , date de découverte...) : .....

Traitements Actuels : .....

Incidences sur la vie quotidienne : .....

*J'autorise le site Internet de l'Association Scoliose et Partage à diffuser ma fiche membre*

A .....

**Signature :**

Le .....