



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 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

Veillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle 2008 , soit
ü 20 Euros du 1^{er} Janvier au 31 Décembre.



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