

Association de préfiguration du Pôle Ressources Culture Santé
Centre-Val de Loire

BULLETIN D'ADHÉSION 2026

<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion	
<input type="checkbox"/> Adhésion Usagers <input type="checkbox"/> Adhésion Établissement de Santé <input type="checkbox"/> Sanitaire <input type="checkbox"/> Médico-social <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Adhésion Art et Culture (Etablissements culturels et patrimoniaux, lieux de diffusion, scènes conventionnées, réseaux professionnels) <input type="checkbox"/> Adhésion Formation <input type="checkbox"/> Adhésion Recherche <input type="checkbox"/> Adhésion Collectivités <input type="checkbox"/> Adhésion Autres	
Etablissement / Groupement / Structure	
Nombre de professionnels au sein de l'établissement	
Nom Prénom Qualité Adresse mail Adresse postale	
Téléphone	

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et je m'engage à les respecter.

Pour ce qui concerne les membres actifs, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce document complété et signé par mail accompagné d'un règlement, de préférence par virement aux coordonnées suivantes :

Asso Pôle ressources Culture Santé CVL
IBAN : FR76 1027 8371 6000 0129 3760 128
BIC : CMCIFR2A

Le montant de l'adhésion a été fixé pour l'année civile à 100 euros.

Fait le _____, à _____

Signature