

BULLETIN D'ADHESION

POUR ÉVITER UNE INTERRUPTION TROP LONGUE DE VOTRE ADHÉSION ET DE VOTRE PROTECTION JURIDIQUE. RETOURNEZ CETTE PAGE OU SA PHOTOCOPIE AU PLUS TÔT. *

Cotisations : Actif avec assurance protection juridique : 45 € / sans protection juridique : 40 € / Retraité : 20 €

NOM : **Prénom** : **Année de naissance**

Diplôme principal

Grade actuel :

Spécialité (s) principale (s) exercée (s) : (encadrer la(les) mention (s) utile (s))

Génie Civil Génie Electrique Génie Climatique Génie Biomédical Blanchisserie

Maintenance Informatique Sécurité Restauration T.C.E. Autre.....

Au titre de mon adhésion et de mon niveau d'expertise, je suis volontaire pour être sollicité dans les domaines suivants (exemples : gestion de patrimoine, veille réglementaire) :

INSTITUTION HOSPITALIÈRE :

Nom de l'établissement :

Direction ou service de rattachement :

Dénomination du service

Adresse

Code postal Ville :

Téléphone Télécopie Email

Adresse de réception des informations et documents diffusés par l'association (si différente de l'adresse ci-dessus)

Adresse :

Code postal Ville :

J'adhère à l'Association Nationale des Cadres et Experts Techniques Hospitaliers. Je verse une cotisation de.....

* Pour éviter une rupture de ma protection juridique entre deux adhésions, je joins simplement mon RIB pour un prélèvement automatique. J'ai bien noté que chaque mois de novembre je recevrai un rappel pour confirmation. Sans opposition de ma part, le montant choisi sera prélevé par l'association vers le 15 janvier de l'année suivante.

Ou par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de H 360.
(Cochez la case choisie).

A Le : Signature :

Donnez-vous votre accord pour apparaître dans l'annuaire des adhérents de H360 ? Oui Non

Le présent bulletin d'adhésion dûment complété, est à renvoyer, avec votre règlement ou votre relevé d'identité bancaire à :

Association H360 - c/o M. COLLET Julien
6 Impasse de la Pièce Chauveau – 49430 LES RAIRES