



BULLETIN D'ADHÉSION

***L'adhésion est valable un an à partir de la date d'adhésion,
vous pouvez donc vous inscrire à tout moment !***

- Première adhésion ⁽¹⁾ Renouvellement d'adhésion

Possibilité de paiement fractionné, s'adresser à un membre du Bureau.

Je, soussigné(e) : Mme M.

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....

Code Postal : **Ville :**

Tél. : **Mobile :**

E-mail : **Pseudo Forum :**

Profession : **Date de naissance :**

Obligatoire pour les professionnels de santé ou assimilés.

Facultatif

Souhaite

- Adhérer à l'Association REVIVRE-FRANCE en tant que**

- Membre actif

- Cotisation annuelle : 30 euros.**

Je déclare être titulaire d'une Pension d'Invalidité, d'une AAH, bénéficiaire du RMI ou du RSA, Étudiant de moins de 25 ans, avoir des difficultés financières :

- Cotisation annuelle réduite : 20 euros.**

- Membre sympathisant (Personne désirant simplement soutenir l'association, accompagnant,...)

- Cotisation annuelle : 8 euros.**

- Faire un don de**

Je verse la somme de

- Par chèque** de préférence (à l'ordre de Revivre-France) **En espèces**

Montant : Banque : N° chèque :

Si paiement échelonné : Montant 2 : Banque : N° chèque :

Montant 3 : Banque : N° chèque :

Montant 4 : Banque : N° chèque :

A compléter obligatoirement par les membres actifs :

- Souffrant *** **Ex-souffrant *** **Non souffrant**

*** Type d'anxiété** (facultatif) :

- Trouble Anxiété Généralisée** **Phobie Sociale** **Agoraphobie** **Trouble Panique**

Autre :

Je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement Intérieur.

Fait à, **le**

Signature :

Vous recevrez les informations par e-mail en priorité ou par courrier postal si vous n'avez pas d'adresse e-mail.

(1) S'il s'agit de votre 1^{ère} adhésion, celle-ci prend effet à compter de ce jour, sous réserve d'acceptation définitive de votre dossier par le Bureau.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant.