REGLEMENT : CHEQUE, PAYPAL, VIREMENT **MODE DE RETOUR** : INTERNE / DOMICILE / MAINS PROPRES

(*items obligatoires) Année : 2025/2026

Date de la demande : / /

Mail : infos.jchuactif30@gmail.com

Lien PayPal : https://www.paypal.me/jchuactif30 (choisir option entre proches)

Virement : demander par mail le RIB / chèque ordre : J'CHU ACTIF 30

Adresse : Association J'CHUACTIF30, CHU Caremeau, place du Pr R. DEBRE 30029 NIMES

Tél : 06.21.15.41.53 ◯ 1ère adhésion* ◯ renouvellement*

FICHE ADHESION

Statut (cocher la case correspondante) * :

☐ (A) 20€ : Hospitalier **ACTIF** **RETRAITE**

(Rayer la mention inutile)

Service et UF* : _____

☐ (B) 25€ : Extérieur

☐ (C) 12€ : Etudiant hospitalier (+ certificat scolarité) :

Qualité : _____

N° de carte adhésion :

(À inscrire en cas de renouvellement)

CE _____

Ne rien inscrire en cas de 1ère adhésion

- NOM* : _____
- PRENOM* : _____
- ADRESSE* : _____
- CODE POSTAL* : ☐☐☐☐☐ VILLE* : _____
- Téléphone* : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- MAIL* : _____@_____

*ENFANTS : NOM	PRENOM **15 ans et moins**	DATE DE NAISSANCE + AGE
		/ / ( )
		/ / ( )
		/ / ( )
		/ / ( )
		/ / ( )
		/ / ( )

Qu'attendez-vous de l'association ? (Remarques, suggestions, idées) :

_____

_____

L'ensemble des informations recueillies sont confidentielles et utilisées afin de faciliter le fonctionnement de l'association et l'élaboration des statistiques. Elles ne permettront en aucun cas quelques démarchages que ce soit. **Toute fiche mal remplie et/ou sans règlement associé ne sera pas traitée.**