



**Bulletin de demande d'adhésion individuel à l'association PSSM France**  
**Collège n°3 des instructeurs et formateurs participant au programme PSSM France**

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : .....

.....

Je déclare demander d'adhérer à l'association PSSM, en connaître l'objet et avoir accepté les statuts.  
En adhérant, je m'engage à régler ma cotisation annuelle qui valide mon adhésion à l'association.

Le montant de cotisation annuelle a été fixée à 50 € et pourra évoluer par décision de l'Assemblée générale de PSSM France.

A : ..... Le : .....

Signature :

*Règlement par chèque ou par virement à l'ordre de : Association PSSM France*  
**IBAN FR76 1382 5002 0008 0137 9484 032 ; BIC CEPAFRPP382 ;**  
*Banque 13825 - Guichet 00200 - Compte 08013794840 - Clé 32 - CAISSE D'EPARGNE RHONE-ALPES*

*Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion conformément au règlement général de la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à [info@pssmfrance.fr](mailto:info@pssmfrance.fr)*