



Bulletin de demande d'adhésion à l'association PSSM France

Collège n°2 des associations et structures œuvrant exclusivement dans le domaine de l'économie sociale et solidaire

Nom de la structure (personne morale uniquement)

.....

Sigle :

Adresse :

.....

Téléphone : Mail :

Nom et prénom (personne habilitée à signer au titre de la personne morale) :

.....

Fonction :

Téléphone : Mail :

Je déclare par la présente souhaiter adhérer à l'association PSSM. A ce titre, je déclare 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 2021 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

Association Premiers Secours en Santé Mentale France - 26, rue Francis de Pressensé - 69100 Villeurbanne

Tél : 04 37 47 90 84 - email : info@pssmfrance.fr web : www.pssmfrance.fr

SIRET 847 648 185 00019 NAF 9499Z

Enregistré sous le numéro 846 916 39769