

**Bulletin de demande d'adhésion 2024 individuel à l'association PSSM France  
COLLEGE N°4 DES PERSONNES MORALES OU PHYSIQUES INTERESSEES PAR  
LE PROGRAMME ET PARTAGEANT LA CAUSE ET LES OBJECTIFS DE PSSM  
FRANCE**

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : .....

.....

*Le montant de cotisation annuelle 2024 a été fixée à 20 € pour les personnes physiques et 50 € pour les personnes morales.*

À : ..... 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 [gestion@pssmfrance.fr](mailto:gestion@pssmfrance.fr).*