



Graines d'Avenir

Bulletin d'inscription

INFORMATION THÉRAPEUTE

NOM ET PRÉNOM :

FONCTION (+/- SPÉCIALITÉ) :

PROFESSIONNEL(LE) LIBÉRAL(E) OU INSTITUTIONNEL(E) :

ENTITÉ ET ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE PRINCIPAL :

ADRESSE MAIL :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

Je soussigné(e)..... déclare solliciter mon inscription en tant que :

- Membre constitutif**, professionnel(le) référent(e) reconnu(e) comme compétent(e) dans la prise en charge pédiatrique et/ou périnatalité et/ou santé de la femme, souhaitant figurer dans l'annuaire accessible au public et aux professionnel(le)s de santé,
- Membre associé(e)** aux actions de l'association, et en cours de formation pour acquérir les compétences nécessaires à la prise en charge pédiatrique/périnatalité/santé de la femme,

À :

LE :

Signature :

- J'ai lu et j'accepte les conditions d'adhésion à l'association Graines d'Avenir, telles qu'elles sont indiquées dans la Chartes d'Adhésion.

Bulletin à retourner à la coordinatrice de l'association Graines d'Avenir, Mme GUÉLLIL Samira par mail à l'adresse suivante : **grainesdavenir77@gmail.com**.

Vous trouverez ci-joint le RIB de l'association pour cotiser votre adhésion d'un montant de 10 euros:

**CREDIT AGRICOLE
BRIE PICARDIE**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	18706	00000	97561343520	94
IBAN ETRANGER	FR76 1870 6000 0097 5613 4352 094			BIC AGRIFRPP887
Domiciliation		Nom et adresse du titulaire		
LAGNY GARE (00450)		ASSOC. GRAINES D'AVENIR		
Tél : 0164127150		1 COUR DE LA GONDOIRE		
		77600 JOSSIGNY		

FILVERT :
08 97 65 00 80 *

INTERNET :
www.ca-brie-picardie.fr *

INTERNET MOBILE :
<http://m.ca-brie-picardie.fr> *

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Brie Picardie Société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit.
Siège social : 500 rue Saint-Fuscien
80095 AMIENS CEDEX 3 - N° 487 625 436 RCS Amiens
Immatriculée au Registre des intermédiaires en Assurances sous le numéro 07 022 607