

BULLETIN D'ADHÉSION AU TITRE D'UN ÉTABLISSEMENT

Montant de la cotisation 2021 ⁽¹⁾ : 50 € (hors maternités)

Nom de l'établissement * :

Type d'établissement * : Public Privé Association Autre

Autre :

Type d'activité / Champ d'intervention * : Santé Social Droit et justice Autre

Autre :

Adresse * :

Code postal* : Ville* :

Référent de l'établissement * :

NOM * : Prénom :

Profession / Statut * :

Adresse e-mail :

Téléphone * : Portable * :

Acceptez-vous que les coordonnées de l'établissement soient diffusées dans l'annuaire du Réseau PERINAT 92 et à nos partenaires ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir la newsletter du réseau PERINAT 92 ? Oui Non

Règlement par :

Chèque à l'ordre de **PÉRINAT 92** Espèces Sur le site internet PÉRINAT 92

* *Mention obligatoire*

SIGNATURE :

(1) Conformément à la décision de l'Assemblée Générale du 22/09/2020, le montant est fixé chaque année civile. Le montant de cette cotisation n'inclut pas les maternités (pour la cotisation annuelle d'une maternité : contacter le Réseau PERINAT92)