



COMITÉ de RÉFLEXION ÉTHIQUE et de RECONNAISSANCE des AÎNÉS

Mail : contact@association-crera.fr

Tél Présidente 06 83 19 79 59

Association déclarée en Préfecture du Var sous le n° W 832005174

BULLETIN D'ADHESION 2017

NOM.....

Prénom.....

NOM de l'établissement ou du service :

Statut :

FPT FPH Association loi 1901 Autre (à préciser) Personne individuelle (rayer les mentions inutiles)

Adresse :

Tél.

E-mail

-souhaite adhérer au CRERA et m'acquitte ce jour du montant de la cotisation :

- 30 Euros pour personne qui adhère à titre individuel OUI NON
- 100 Euros pour établissement ou Service qui fera participer plusieurs personnes aux réunions et travaux du CRERA OUI NON
- 30 Euros minimum en qualité de membre de soutien OUI NON

Par chèque n° :

Fait leà.....:

Signature :

RETOURNER à

Barbara COLLIN Secrétaire du CRERA

EHPAD Le Rosaire 335 Chemin du Rosaire, 83110 Sanary-sur-Mer

Mail : barbara.collin@korian.fr