



RÉSEAU LORRAIN ANOREXIE BOULIMIE

ASSOCIATION LOI 1901. DÉCLARATION EN PRÉFECTURE LE 21/02/2023

N°RNA : W543015805. SIRET : 92319944200016

Réseau Lorrain Anorexie Boulimie

BULLETIN D'ADHÉSION 2025

reseaulorrain.anorexieboulimie@gmail.com

avenue de bourgogne, Brabois adulte 10ème étage, 54500 Vandœuvre les Nancy

Personne Physique :

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse d'exercice :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Personne morale :

Raison sociale :

Forme juridique : N° Siren :

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation :

Soutien à l'association : Montant libre

Membre actif de l'association : 15 euros pour 1 an

30 euros pour 3 ans

Membre bienfaiteur : Je m'acquitte de la cotisation annuelle (15euros) et apporte mon soutien financier d'un montant deeuros

Règlement en chèque (à l'ordre du réseau lorrain anorexie boulimie) ou par virement (rayer la mention inutile)

RIB : FR76 1513 5005 0008 0060 1948 003

Je déclare par la présente, souhaiter devenir membre de l'association : RéLAB

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association ou par mail. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de euros, demandée en contrepartie de l'adhésion.

Souhaitez-vous faire acte de candidature au conseil d'administration du RéLAB ?

Oui Non

Souhaiteriez-vous faire partie d'un groupe de travail en lien avec le conseil d'administration ?

Oui Non

Avez-vous mis à jour vos informations sur l'annuaire 2025 ?

Oui Non

Signature du membre (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Fait à le / / 20