



Numéro d'ordre :

## Association HerPAS

Adresse : CIRI, Centre International de Recherche en Infectiologie, U1111 Inserm, ENS-Lyon, 46 allée d'Italie, 69007 Lyon  
Déclarée à la Préfecture du Rhône sous le numéro : W691078930

### Cotisation d'adhésion (à remettre à l'adhérent)

Prix de l'adhésion : Etudiant : 10€, Autre : 15€

Reçue la somme de ..... €, au titre de la cotisation **2019** Chèque n° :

De : M. Mme <sup>1</sup>: Nom : Prénom :  
Fonction <sup>1</sup>: Etudiant, Autre  
Adresse :

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de Membre<sup>1</sup> : Actif / Bienfaiteur / Autre

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait en deux exemplaires à : le .. / .. / .....

Le Trésorier :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.



Numéro d'ordre :

### Bulletin d'adhésion Association HerPAS (à conserver par l'association)

M. Mme <sup>1</sup> : Nom : Prénom :  
Fonction<sup>1</sup> : Etudiant, Autre  
Adresse personnelle :  
Adresse professionnelle :  
E-mail : tél :

Date d'adhésion :

Cotisation acquittée : €

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association HerPAS.

Fait en deux exemplaires à : le .. / .. / .....  
Signature de l'adhérent

<sup>1</sup> Rayer les mentions inutiles