



Bulletin de demande d'adhésion au Collectif National Des PASS

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse (où envoyer une convocation AG) :

Adresse mail :

Profession :

Lieu d'exercice professionnel :

Sollicite mon adhésion au Collectif National Des PASS et joint à ce bulletin ma cotisation pour l'année 2019 de 20 € par chèque **à l'ordre du Collectif PASS**, qui me donne droit à participer aux réunions de travail du Collectif ainsi qu'aux votes de la prochaine assemblée générale en 2020.

J'adresse cette demande à Collectif PASS Hôpital Saint-Louis 1, avenue Claude Vellefaux 75010 PARIS, accompagnée du règlement de ma cotisation.

Date et Signature