



## BULLETIN D'ADHÉSION ADESPA Occitanie 2022

à retourner à Céline RIEU : [adespa.occitanie@ehpad-grenade-cadours.com](mailto:adespa.occitanie@ehpad-grenade-cadours.com)

● **NOM – Prénom DE L'ADHÉRENT :**

Fonction :

Mail Adhérent (sur lequel vous souhaitez recevoir les correspondances de l'ADESPA) :

..... @ .....

● **ETABLISSEMENT ADHÉRENT : (une adhésion par établissement)**

EHPA     EHPAD     Résidence Autonomie     Foyer logement     MARPA     SSIAD  
 Autre : .....

Statut :     public hospitalier     public hospitalier autonome     public territorial  
           privé à but non lucratif     privé à but lucratif

NOM de l'établissement : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : ..... @ .....

● **ADHÉSION À L'ADESPA Occitanie EN TANT QUE :**

<input type="checkbox"/> <b>Directeur</b> (si prise en charge financière par l'Établissement) :	
Cotisation ADESPA : 1€ x                      lits (capacité d'accueil)	.... €
Cotisation AD-PA (incluse automatique)	62 €
Cotisation AVVEC (facultative)	7 €
	..... €
TOTAL =	..... €
<input type="checkbox"/> <b>Directeur</b> (si prise en charge financière individuelle)	98 €
<input type="checkbox"/> <b>Directeur si cotisation AD-PA déjà réglée (1€ x capacité d'accueil)</b>	... €
<input type="checkbox"/> <b>Directeur en recherche de poste</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Directeur en disponibilité</b>	61 €
<input type="checkbox"/> <b>Elève-directeur</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Retraité</b>	0 €

● **RÈGLEMENT :**

**Mentionner le numéro de facture ou le nom de l'établissement**

Par CHÈQUE à l'ordre de : ADESPA OCCITANIE

Par VIREMENT / MANDAT à l'ordre de : ADESPA OCCITANIE

**N° du mandat**

**Date**

● **DOMICILIATION BANCAIRE : LA BANQUE POSTALE :**

<b>Etablissement</b>	<b>Guichet</b>	<b>N° de compte</b>	<b>Clé RIB</b>	<b>IBAN</b> FR20 2004 1010 1603 5643 9A03 768
20041	01016	0356439A037	68	<b>BIC</b> PSSTFRPPTOU

Fait à :

SIGNATURE

le :

UNE FACTURE VOUS SERA ADRESSÉE DÈS RÉCEPTION DU BULLETIN D'ADHÉSION COMPLÉTÉ