



BULLETIN D'ADHÉSION 2017

Zone réservée à A2N -->

--	--	--	--	--	--	--	--

Type d'adhésion : Première inscription Renouvellement Couple Individuelle

Coordonnées : *(Pour les couples n'oubliez pas de remplir la ligne réservée au conjoint)*

(vous) Mme Mr Nom : _____ Prénom : _____ Né en (année) _____

(conjoint) Mme Mr Nom : _____ Prénom : _____ Né en (année): _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : France Autre _____

Téléphone (Fixe) _____ (Portable): _____

Adresse Mail : _____

Statut :

(vous) Actif Retraité Invalidité Profession (facultatif) _____

Je suis un patient Un proche Autre (précisez) : _____

(conjoint) Actif Retraité Invalidité Profession (facultatif) _____

Je suis : un patient Un proche Autre (précisez) : _____

Si vos êtes un patient merci de remplir la ligne ci-dessous :

Maladie : _____ début en: _____ Nicotine Non Oui depuis (mois/année) _____ / _____

Adhésion:

Je souhaite adhérer à l'Association Neurothérapie et Nicotine (A2N). Je suis informé que je peux consulter ses statuts, son règlement intérieur et sa Charte des valeurs sur le site internet de l'association : www.neuronicotine.eu . J'ai aussi. La possibilité de me faire remettre ces documents par courrier postal sur demande écrite de ma part.

Je joins à ce bulletin un chèque d'un montant total de : _____ € , correspondant à :
mon adhésion selon le barème ci-dessous, plus un don, si j'en ai les moyens et le souhait, pour soutenir A2N.

Sept jours après l'envoi de votre formulaire (la date du cachet de la Poste faisant foi) votre adhésion sera effective si vous ne recevez pas d'avis contraire et sous réserve de l'encaissement de votre chèque.

Fait à : _____ le : _____ Signature :

Merci de nous dire comment vous avez connu l'association A2N (Cochez)

- Article (revue, journal) Internet Médecin (professionnel de santé)
 Réunion conférence Autre (précisez)

Barème cotisations 2017

	<u>Individuelle</u>	<u>Couple</u>
Renouvellement (quelle qu'en soit la date)	25 €	35 €
Nouvelle adhésion (au cours du premier semestre)	25 €	35 €
Nouvelle adhésion (au cours du second semestre)	15 €	20 €

Les adhésions nouvelles prises en décembre peuvent être enregistrées pour l'année suivante, si l'adhérent le demande expressément au quel cas les cotisations sont dues au tarif plein.

Comment adhérer à l'association " NEUROTHÉRAPIE ET NICOTINE " ?

Vous imprimez ce fichier d'adhésion en recto verso. Renseignez soigneusement en majuscules la première page de ce document. **ATTENTION** : Si vous prenez l'option "couple » remplissez les zones «conjoint » .

La seconde page est vite remplie : il suffit de cocher ci-dessous ce qui vous convient. Les informations qui sont demandées seront utiles pour mettre en place des groupes de travail. Accepter de mutualiser ses compétences ou/et éventuellement ses réseaux de relations, dans les milieux dont l'association aura besoin de connaître les règles et le fonctionnement, peut lui permettre d'avancer plus vite dans la réalisation de ses objectifs.

Faites votre chèque et envoyez le tout (chèque + bulletin) à :

ASSOCIATION NEUROTHÉRAPIE ET NICOTINE (A2N)
1, La Porte
35220 SAINT JEAN SUR VILAINE

Questionnaire (facultatif)

Mobilisons nos compétences et nos réseaux

La liste suivante présente des domaines qui pourraient être explorés par des adhérents réunis en fonction de leur intérêt et des compétences auxquelles ils peuvent faire appel dans tel ou tel secteur. Cela permettra à ceux qui le souhaitent, de participer activement au développement de l'association.

NB : Il n'est pas obligatoire de renseigner ce tableau. Mais cela faciliterait la mise en place de groupes de travail.

Connaissances en rapport avec les démarches suivantes : (Vous pouvez en proposer d'autres)

- A **Répondre** aux demandes d'information sur l'association, ses buts et son fonctionnement
- B **Conseiller** les membres du comité et les adhérents sur les questions à caractère médical
- C **Apporter** des informations sur tout ce qui touche la Recherche et les sciences de la santé
- D **Donner** des explications et des conseils sur le plan juridique et légal
- E **Créer** un nouveau médicament : processus, organismes impliqués, pouvoirs décisionnaires
- F **Convaincre** des personnalités du monde politique, sportif, artistique de nous soutenir
- G **Médiatiser** son action par la recherche de relais pertinents dans la presse
- H **Mettre à disposition** vos compétences en informatique, notamment la gestion du site internet
- I **Autres** domaines (précisez) _____

Maitrise d'une ou plusieurs langues étrangères

	<i>Anglais</i>	<i>Allemand</i>	<i>Espagnol</i>	<i>Italien</i>	<i>Portugais</i>	<i>Autres</i>
Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos remarques et suggestions :
