



2SPP
Société française de
Soins Palliatifs Pédiatriques

BULLETIN D'ADHESION PERSONNE MORALE

A retourner par courrier :

2SPP - ESPPERA, 29 rue Gabriel SARRAZIN, 69008 Lyon

Notre Structure souhaite adhérer à la 2SPP

Pour toute question, vous pouvez nous contacter à contact@2spp.fr

COORDONNEES

*Nom *Prénom

Sollicite l'adhésion de l'entité juridique dont je suis responsable en tant que.....

COORDONNEES DE LA STRUCTURE

*Nom de la structure

Type

- Association de bénévoles
- Structure de soins associative
- Structure médico-sociale
- Autre.....

Objet social (statuts) :

Adresse :

Code postal : Ville :

*Email :

Site internet :

LES MOTIVATIONS A L'ADHESION

.....

.....

.....

.....

Les parrains :
.....

signature
signature

Pour toute nouvelle adhésion

DOCUMENTS A JOINDRE

Formulaire d'adhésion rempli accompagné du chèque

Statuts de l'association/organisation (peut être envoyé par mail)

Liste des dirigeants / membres du bureau (peut être envoyé par mail)

Nombres d'adhérents (peut être envoyé par mail)

MONTANT DE LA COTISATION

20 euros (Chèque à l'ordre de la 2SPP à joindre à ce formulaire d'adhésion).

J'accepte de figurer dans l'annuaire des adhérents **Oui** **Non**

Cet annuaire est uniquement accessible sur le site intranet de la 2SPP et réservé aux adhérents

Fait à

Le .../.../.....

Signature

*Toute nouvelle adhésion doit être cooptée par deux membres de la 2SPP.