



Bulletin d'adhésion 2011

Nom :

Prénom :

Profession :

Numéro de SIRET (pour les libéraux) :

Adresse :

Tél. : Fax :

E-mail :

- J'adhère au réseau RESSOURCE (rayer la mention inutile)
- à titre individuel
- En tant qu'institution

La cotisation annuelle est de 10 € (chèque à libeller à l'ordre de « Ressource »).

Je signe la Charte du réseau.

Souhaite être inscrit sur l'annuaire :

Cet annuaire, diffusé aux adhérents du réseau, a pour but d'améliorer la communication entre les différents acteurs sanitaires et sociaux (ville & hôpital), impliqués dans la prise en charge des personnes atteintes d'infections virales (VIH, hépatites, ...) et/ou d'addictions, et/ou ayant des difficultés d'accès aux soins.

Fait

Le.....2011

Signature :