BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné(e) :

demande mon adhésion (personne physique) à la Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé Centre - Val de Loire pour l'année 2024 et certifie :

- adhérer aux statuts de la FRAPS et à la Charte des promoteurs en éducation pour la santé jointe, qui m'ont été transmis,
- adhérer à la Charte d'Ottawa,
- être domicilié en région Centre Val de Loire,
- m'engager à payer la cotisation individuelle annuelle de 20 €.

Date	Signature et tampon

IMPORTANT : merci de **compléter le formulaire** en page 2 ou de le **rectifier** si les renseignements sont erronés.

FRAPS - Centre – 9 place Anne de Bretagne – 37000 TOURS
Tél : 02 47 37 69 85 – Courriel : contact@frapscentre.org

BULLETIN D'ADHESION 2024

Civilité (*Monsieur, Madame, Docteur, Professeur, etc.*)		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone / Portable		
Courriel		

Votre activité	
Profession	
Raison sociale (*la vôtre ou celle de votre employeur*)	
Adresse	
Complément d'adresse	
Code postal	
Ville	
SIRET	
NAF/APE	
Téléphone	
Courriel	
Site Internet	

Les données recueillies nous permettent de traiter vos demandes et de gérer nos échanges. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD) en vigueur depuis le 25/05/2018. Ces démarches s'effectuent auprès de contact@frapscentre.org.

FRAPS - Centre – 9 place Anne de Bretagne – 37000 TOURS
Tél : 02 47 37 69 85 – Courriel : contact@frapscentre.org