

BULLETIN D'ADHÉSION ADESPA Occitanie 2024

à retourner à Céline RIEU : adespa.occitanie@ehpad-vf.fr

● **NOM – Prénom DE L'ADHERENT** :

Fonction :

Mail Adhérent (Les correspondances ADESPA seront envoyées à cette adresse) :

.....@..... Tél :

● **ETABLISSEMENT ADHERENT : (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 :

CP_Ville : SIRET :

Nom et mail pour les correspondances FORMATION (envoi des devis, conventions,
factures...sur cette adresse) :
.....@.....

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

<input type="checkbox"/> Directeur (si prise en charge financière par l'Etablissement) :	
Cotisation ADESPA : 20€ + (1€ x capacité d'accueil) (nbr de lits) €
Cotisation AD-PA (incluse automatiquement)	70 €
Cotisation AVEC (facultative-merci de barrer si pas prise)	10 €
TOTAL =,..... €
<input type="checkbox"/> Directeur (si prise en charge financière individuelle)	103 €
<input type="checkbox"/> Directeur (si cotisation AD-PA déjà réglée) : 20€ + 1€ x capacité d'accueil	... €
<input type="checkbox"/> Directeur en recherche de poste <input type="checkbox"/> Directeur en disponibilité	70 €
<input type="checkbox"/> Elève-directeur	
<input type="checkbox"/> Retraité	0 €

● **RÈGLEMENT :**

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

Une facture vous sera adressée à la réception du bulletin d'adhésion.

Pour tout règlement par virement ou mandat, merci d'attendre la facture avant de procéder au paiement, afin de mentionner le numéro de facture et/ou le nom de l'établissement avec votre règlement.

Fait à :
le :

SIGNATURE

Votre adhésion sera prise en compte dès réception du bulletin d'adhésion à :
adespa.occitanie@ehpad-vf.fr