

Coupon à renvoyer au secrétariat

par courrier (adresse à Bel Air ci-dessous)

ou

par mail ([adocthonis.association@laposte.net](mailto:adocthonis.association@laposte.net))

avant le 10/09/2023

## ADHESION - RENOUVELLEMENT DU CA Association ADOCThonis

Assemblée Générale du 20 septembre 2023

Nom ..... Prénom .....

Fonction :

Médecin généraliste  Médecin spécialiste  ..... (précisez)

IDE  Pharmacien  Diététicienne  Podologue

Psychologue  Association de patients  ..... (précisez)

Autre  .....

Adresse postale .....

Mail @ .....

**Je serai présent(e)** à l'AG d'ADOCThonis le 20/09/2023

oui  non

(si abs joindre une procuration ci-dessous. Merci de répondre également aux questions suivantes)

J'adhère à l'Association **je souhaite être membre actif et prendre part aux votes,**

oui  non

Je joins un chèque de 20€ pour la cotisation (année 2024) Également pour les personnes absentes à l'AG  
(Sont exemptés les membres d'honneur et de droit)

Je souhaite me présenter en tant que **membre du CA**

oui  non

Je souhaite me présenter en tant que **membre du bureau**

oui  non

Je souhaite démissionner du CA (pour les membres actifs)

oui  non

Date .....

Signature et cachet