



*Inter-Conseils de la Vie Sociale  
Association régie par la loi de 1901*

## **BULLETIN D'ADHESION A NOTRE ASSOCIATION**

Pour nos valeurs

Les personnes âgées en EHPAD

Les structures médico-sociales accueillant des adultes handicapés

La mise en place de conseils de vie sociale (CVS) initiés par la loi du 2 mars 2002

Informier, former, sensibiliser et accompagner les CVS existants

**Votre adhésion est importante  
car au plus nous sommes nombreux,  
au plus nous sommes collectivement forts**

### **NOS COTISATIONS**

- |                          |                                                                           |          |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Personne physique (particulier)                                           | 12 euros |
| <input type="checkbox"/> | Personne morale à but non lucratif<br>(Association, collectivité, etc...) | 17 euros |
| <input type="checkbox"/> | Don (A la convenance et à la générosité du donateur)                      | _____ €  |

### **COORDONNEES PERSONNELLES**

Structure (éventuelle) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## MOYEN DE PAIEMENT

- ☐ Par chèque à l'ordre d'Inter-Cvs 59
- ☐ Par virement SEPA ou non

### NOS COORDONNÉES BANCAIRES

NOM : **ASS DECL INTER-CVS 59**

IBAN : **FR 76 1350 7001 6131 8791 6216 894**

Autorisation donnée à la banque de l'adhérent ou du donateur :

### MES COORDONNEES BANCAIRES

NOM OU STRUCTURE : \_\_\_\_\_

|           | Code Banque                               | Code guichet                                                                                                                  | Numéro de Compte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Clé                                       |
|-----------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| IBAN : FR | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

J'autorise la banque à verser la somme de \_\_\_\_\_ € à l'association Inter-CVS 59 :

- ☐ En une seule fois
- ☐ Ou par virement automatique le \_\_\_\_\_ de chaque mois  
(Résiliable 1 mois à l'avance)

Date

Signature

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

**Document à renvoyer à la Maison des Associations,  
27 rue Jean Bart – BP1 /9360 – LILLE**

---

Notre adresse courriel : assointercvs59@gmail.com  
Le trésorier Jacques BOUCHE