



## Adhésion 2024

Devenir membre actif permet de contribuer aux actions de SOHDEV, d'obtenir des informations relatives à SOHDEV et d'assister aux Assemblées Générales. Si vous souhaitez soutenir SOHDEV, merci de renvoyer ce bulletin complété, accompagné de votre règlement établi à l'ordre de SOHDEV, à l'adresse indiquée ci-dessous.

Personne morale

Particulier

Organisme : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Je souhaite adhérer à SOHDEV par :

Une adhésion annuelle de 25€ pour les particuliers ou 85€ pour les personnes morales

Un don d'un montant de ..... Euros

Je souhaite obtenir un reçu

Comment avez-vous connu l'association ? .....

.....

Fait à .....

Le .....

Signature :

### Paiement par chèque ou par virement :

Association SOHDEV  
Centre Hospitalier le Vinatier  
95 Boulevard Pinel – BP 30039  
69678 BRON CEDEX

Crédit Agricole Centre-Est  
RIB : 17806 00164 76763013000 05  
IBAN : fr76 1780 6001 64 76 7630 1300 005  
Code BIC : agrifpp878  
Bron (00297)