



FICHE D'ADHESION 2022

Adhésion unitaire 40 €

Adhésion couple 2x 30€

Pour l'adhésion couple chacun procède à une inscription individuelle.

Adhésion aidant 20 €

Souhaitez-vous ajouter un don à ITS en plus de votre adhésion ? Si oui Montant.....€

Montant total versé (adhésion plus don éventuel) : (chèque joint)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession ou ancienne profession :

Maladie chronique ou invalidante précisez : _____ Date / Année du diagnostic :

Vous souhaitez lutter contre les effets du vieillissement

Vous êtes aidant

Adresse postale rue :

Code postal :

Commune :

Coordonnées : Téléphone portable si possible -----/-----/-----/-----/----- ou fixe :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas de besoin :

Numéro de téléphone :

Médecin traitant : Dr

Médecin spécialiste : Dr

Centre hospitalier de Suivi :

Comment avez-vous connu ITS ? :

Lieu(x) de pratique : Voiron Grenoble

Date

Signature

Merci de compléter cette fiche et de la retourner, accompagnée de votre règlement à l'adresse postale : ITS 30 rue Mallifaud 38100 Grenoble -

TSVP  01/01/2022