



Vous pouvez également
adhérer en ligne sur
www.loireadd.org



Adhésion 2024

Montant de la cotisation : 10€

Je souhaite adhérer à l'association Loiréadd' et je bénéficie ainsi des avantages réservés aux adhérents (bibliothèque en ligne, tarifs réduits...)

J'adhère en qualité de : Personne physique Personne morale

Nom / Prénom :

Profession :

Structure :

Adresse :

Téléphone : Mail* :

** En renseignant ce champ, j'accepte de recevoir chaque mois (hors juillet/août) la newsletter de Loiréadd' à propos des actualités du réseau. Je peux avoir accès à mes données personnelles ou me désinscrire à tout moment sur simple demande par mail à loireadd.secretariat@orange.fr ou téléphone au 04 77 80 33 20.*

Je souhaite recevoir un reçu

A retourner



Par courrier à l'adresse :
Loiréadd'

Hôpital de Bellevue – CHU de Saint-Etienne
42055 Saint-Etienne Cedex 2



Par mail à l'adresse :

loireadd.coordination@orange.fr

Fait à..... le.....
Signature