

DEMANDE D'ADHÉSION À HANDIRÉSEAUX38 - PERSONNE MORALE -

1 - Identification de la personne morale :

- Association non gestionnaire d'établissement(s) et/ou service(s) pour personnes en situation de handicap
- Association gestionnaire d'établissement(s) et/ou service(s) pour personnes en situation de handicap
- Fédération, union, association d'associations
- GCS / GCSMS
- Mutuelle
- Fondation
- Établissement public (**joindre en annexe l'arrêté de création**)
- Établissement et/ou service pour personne en situation de handicap
- Autre, précisez :

Intitulé :

.....
.....
.....

Sigle :

.....

Adresse du siège social :

.....
.....
.....
.....

Téléphone :

Fax :

Email :

Site :

Représentant légal :

Nom : Prénom :

Tél. fixe : Tél. mobile :

Email :

Pour les associations, pensez à remplir la page 3

Pour les gestionnaires d'établissements et services, pensez à remplir la page 4

2 – Représentants HandiRéseaux38 :

En vertu de l'article 7 des statuts d'HandiRéseaux38, les personnes désignées ci-dessous (un titulaire, un suppléant) représenteront la personne morale désignée ci-avant dans toutes les instances d'HandiRéseaux38 (Assemblée Générale ET Conseil d'Administration le cas échéant).

Le représentant légal de la personne morale désignée ci-avant reste, bien sûr, cordialement invité à participer aux Assemblées Générales.

Titulaire :

Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. fixe : Tél. mobile :
Email :

Suppléant :

Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. fixe : Tél. mobile :
Email :

3 – Personne ressource (le cas échéant) :

Si, en plus des représentants désignés ci-dessus, une personne au sein de votre organisme doit recevoir l'ensemble des informations liées à votre adhésion à HandiRéseaux38 (dates et comptes rendus de réunions, de CA, procès-verbaux d'AG, dates d'événements, etc.), merci d'indiquer ses coordonnées.

Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. fixe : Tél. mobile :
Email :

NE PAS REMPLIR IMMÉDIATEMENT : CE DOCUMENT VOUS SERA RENVOYÉ POUR SIGNATURE À L'AGRÉMENT DE VOTRE ADHÉSION

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ODPHI et je m'engage à verser la cotisation annuelle due pour l'adhésion, en fonction du barème en vigueur.

Fait à
Le

Signature du responsable

4 – Informations sur les adhérents (le cas échéant) :

Nombre d'adhérents :

MERCI DE JOINDRE EN ANNEXE VOS STATUTS, LE RÉCÉPISSÉ DE LA DÉCLARATION DE VOTRE ASSOCIATION EN PRÉFECTURE ET LA COMPOSITION DU BUREAU DE VOTRE ASSOCIATION.

Pour les fédérations, unions ou associations d'associations, merci de joindre à ce dossier la liste des associations membres.

