

# Bulletin d'adhésion 2026



➤ Document à retourner à [contact@gerontopolesud.fr](mailto:contact@gerontopolesud.fr)  
ou au 27 Bd Jean Moulin - 13005 Marseille

## INFORMATIONS DE VOTRE STRUCTURE

Raison Sociale \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social \_\_\_\_\_  
Code Postal / Ville \_\_\_\_\_  
N° de SIRET \_\_\_\_\_ Code NAF / APE \_\_\_\_\_

## IDENTITÉ DU DE/LA REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)

Nom / Prénom \_\_\_\_\_  
Fonction \_\_\_\_\_  
Téléphone / Email \_\_\_\_\_  
  
Nom / Prénom Assistant(e) \_\_\_\_\_  
Téléphone / Email Assistant(e) \_\_\_\_\_

## IDENTITÉ DU DE/LA PERSONNE EN CONTACT AVEC LE GÉRONTOPÔLE SUD

Nom / Prénom \_\_\_\_\_  
Fonction \_\_\_\_\_  
Téléphone / Email \_\_\_\_\_

## MONTANT DE LA COTISATION

Conformément à l'article 7 « Cotisations » des statuts :

- | ➤ Montant de la cotisation                             | ➤ Mode de paiement                         |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 500 € (organismes)            | <input type="checkbox"/> Chèque            |
| <input type="checkbox"/> 100 € (associations loi 1901) | <input type="checkbox"/> Virement bancaire |

## DÉCLARATION D'ADHÉSION

- Je déclare souhaiter devenir membre de l'Association GERONTOPOLE SUD, avoir pris connaissance de ses statuts et règlement intérieur, et m'engage à respecter les droits et devoirs des membres ainsi qu'à régler la cotisation annuelle.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature