ASCLEPIOS
ASSOCIU DI I STUDIENTI IN SALUTE

Fiche d'Adhésion PACES à l'association Asclepios 2016-2017

Merci de remplir ce formulaire en MAJUSCULE et LISIBLEMENT. Cochez les mentions choisies. En cas de modification de ces données pensez à avertir l'association Asclepios.

☐ **M** ☐ **Mme**

NOM:
__.

PRENOM:
__.

Date de naissance: __ __ / __ __ / __ __ __ __

Portable: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

e.mail: (ATTENTION! Cette adresse email sera celle utilisée pour votre accès à l'application web du tutorat!)

|__||__|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Adresse:
__.
__.

Code Postal: __ __ __ __ __ **Ville:**__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.__.

État: ☐ Primant ☐ Doublant

- Je donne expressément mon accord sur mon adhésion à l'association Asclepios dans le cadre d'une Mailing-List et sur la réception par mail des informations relatives à ma promotion ou année universitaire.

- Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association Asclepios, disponibles sur le site internet : http://asclepios.wix.com/asclepios

- Je m'engage à respecter la charte du tutorat de l'association Asclepios, disponible sur sur le site internet : http://asclepios.wix.com/asclepios

☐ Je paye une cotisation PACES d'un montant de **25€** par chèque à l'ordre d'**ASCLEPIOS** *(inscrire au dos du chèque vos nom et prénom)***.**

Les donnés recueillies sont nécessaires et ont pour finalité de vous communiquer des renseignements sur votre vie étudiante. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" N°78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer en vous adressant à l'association Asclepios. Vos données personnelles ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

Fait à .... Le ....

Signature précédée de la mention **"lu et approuvé":**