

**BULLETIN D'ADHESION 2022**  
DU 1<sup>ER</sup> JANVIER AU 31 DECEMBRE 2022

*Les données communiquées dans ce bulletin seront traitées conformément à la loi informatique et liberté n° 78-17 du 6 janvier 1978*

M. - M <sup>me</sup> - M <sup>lle</sup> (*) Nom : Prénom :	Adresse (à laquelle vous souhaitez être joint) :
Coordonnées de votre employeur :	
Votre fonction en Hygiène, Sécurité et Santé au Travail :	Code Postal :
	Ville :
	Téléphone :
	Télécopie :
	Mél :

**Cotisation annuelle (année civile) :**

<b>30 €</b>	<b>125 €</b>
<b>pour les membres actifs</b>	<b>Pour les membres bienfaiteurs</b>

Nouvel adhérent <input type="checkbox"/>	Renouvellement d'adhésion <input type="checkbox"/>
------------------------------------------	----------------------------------------------------

Votre cotisation est-elle prise en charge par votre administration (\*)

OUI                      NON

- Si "oui" prière de retourner ce document avec un bon de commande
- Si "non" prière de libeller votre chèque au nom de l'ADHYS et de l'envoyer avec ce bulletin

**L'adhésion ne sera prise en compte que si tous les documents sont joints**

*L'adhésion n'est effective qu'à réception du bon de commande ou du chèque. Si pour des raisons de statuts, nous ne pouvons accepter votre adhésion, votre chèque vous sera retourné*

**Envoi par courrier à l'adresse ci-dessous**

Voulez-vous un reçu (*) ? :	OUI	NON
-----------------------------	-----	-----

*Pour tout renseignement complémentaire, vous adresser à Patricia LANDAIS :  
Tél. : 06 79 53 65 34 - Mél. : [adhesion@adhys.org](mailto:adhesion@adhys.org)*

Date :	
Signature	ADHYS A l'attention de Patricia LANDAIS CNRS Rhône Auvergne Conseiller de Prévention et de Sécurité 2 Avenue Albert Einstein - BP 61335 69609 VILLEURBANNE Cedex

(\*) rayer les mentions inutiles