



Bulletin d'adhésion 2024

Votre adhésion ne sera prise en compte qu'à la réception du bulletin d'adhésion et du paiement de votre cotisation.

Remplissez uniquement UN des TROIS cadres : celui qui correspond à votre situation

CAS N° 1

Adhésion individuelle payée personnellement

Cotisation annuelle : 30 €

Nom : Prénom :
Adresse courriel :
N° Téléphone :
Établissement / Organisme / Entreprise :
Fonction santé sécurité au travail :
Adresse :
Complément d'adresse :
Boite postale : Code postal : Ville :
Paiement de la cotisation par :
 Chèque Virement

CAS N° 2

Adhésion individuelle payée par votre organisme

Cotisation annuelle : 30 €

Nom : Prénom :
Fonction santé sécurité au travail :
Adresse courriel :
N° Téléphone :
Établissement / Organisme / Entreprise :
Adresse.....
Complément d'adresse.....
Boite postale : Code postal : Ville :
Paiement de la cotisation par :
 Bon de commande Chèque Virement

Adresse de facturation
.....

CAS N° 3

Adhésion au titre d'un service / laboratoire

(3 personnes maximum bénéficieront des droits donnés par une adhésion)

Cotisation annuelle : 50 €

Nom du Service / laboratoire :

Organisme / Entreprise :

Paiement de la cotisation par :

Bon de commande Chèque Virement

Établissement / Organisme / Entreprise :

Adresse :

Complément d'adresse :

Boite postale : Code postal : Ville :

Précisez OBLIGATOIREMENT

• Représentant 1

Nom 1 : Prénom 1 :

Fonction santé sécurité au travail 1

Adresse courriel 1 :

N° Téléphone 1 :

• Représentant 2

Nom 2 : Prénom 2 :

Fonction santé sécurité au travail 2

Adresse courriel 2 :

N° Téléphone 2 :

• Représentant 3

Nom 3 : Prénom 3 :

Fonction santé sécurité au travail 3

Adresse courriel 3 :

N° Téléphone 3 :

Bulletin d'adhésion à envoyer, accompagné du paiement à : adhesion@adhys.org ou

Sorbonne Université ADHYS
A l'attention de Chloé HAMEL-DELLENBACH
Case courrier 252
4 place Jussieu
75252 Paris Cedex 05