demande d’adhésion

 **Etablissement**

**Je soussigné(e),**

# Nom : Prénom :

# Présidente Président, Directrice Directeur de :

Nom de l’établissement : …………………………………………………………………………

# Adresse :

# Ville : Code postal : ….

# Téléphone : Télécopie : …

# Courriel : ...

**Demande l’adhésion au titre de personne morale de l’établissement ci-dessus mentionné**

**Déclare souscrire** aux buts de l’Association GP’Sup tels qu’ils sont décrits par l’article 3 de ses statuts, dont j’ai pris connaissance.

**Avoir pris connaissance** que le nombre d’interlocuteurs physiques ayant accès à l’intranet et au forum et plus généralement aux activités de l’association, est limité à 3 maximum (liste à fournir et à actualiser chaque année si nécessaire).

**L’interlocuteur principal de l’association pour le compte de l’établissement est**

# Nom : Prénom :

Fonction : ……………………………………………………………………………………

# Adresse :

# Ville : Code postal : ….

# Téléphone : Portable : .......................Télécopie : …

# Courriel : ...

**(Optionnel) Interlocuteur Secondaire de l’association pour le compte de l’établissement est**

# Nom : Prénom :

Fonction : ……………………………………………………………………………………

# Adresse :

# Ville : Code postal : ….

# Téléphone : Portable : .......................Télécopie : …

# Courriel : ...

**(Optionnel) Interlocuteur Tertiaire de l’association pour le compte de l’établissement est**

Nom : Prénom :

Fonction : ……………………………………………………………………………………

Adresse :

Ville : Code postal : ….

Téléphone : Portable : .......................Télécopie : …

Courriel : ...

**PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE :**

* Un bon de commande de 200 Euro à l’ordre du Gp’Sup, de mon établissement (Fiche fournisseur de l’association fournie) correspondant à une année de cotisation.
* Une photo des interlocuteurs désignés

##  Fait à ………………, le …………...........

 Signature

*Note : l’annuaire des membres de l’association, comprenant leurs coordonnées professionnelles est susceptible d’être vendu à des partenaires commerciaux au profit de l’association (au prix de 1.600 euros). Si vous ne souhaitez pas que les coordonnées professionnelles des interlocuteurs soient diffusées par ce biais, merci de cocher cette case 🞏*

**Je renvoie le dossier à :**

**Par courriel :** **adhesiongpsup@gmail.com**

**Et par voie postale : CNAM -** Service Hygiène et Sécurité, GPSUP, 292 rue saint Martin, 75003 Paris

En cas de difficulté vous pouvez contacter : Mickael Cadudal mickael.cadudal@igesr.gouv.fr ou par tel au O615486956