

## ADHÉREZ ou RENOUVELEZ votre adhésion à REDIAB YLANG

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom de la structure : .....

- Etablissement (200€)
- Association (200€)
- Professionnels de santé (30€)
- N° d'identification (en dehors d'un établissement) :
- .....

Adresse : .....

.....

Téléphone professionnel : .....

Adresse mail professionnelle : .....

- En cochant cette case, je confirme sa participation au réseau RéDiabYlang 976, sur la base des statuts et de la charte du réseau dont il a pris connaissance.

*Le règlement du montant des cotisations matérialisant l'adhésion à RéDiabYlang peut s'effectuer en espèces, par virement bancaire, ainsi que par chèque, à libeller à l'ordre de RéDiabYlang 976.*

Domiciliation		BIC : BFCOYTYTXXX	
BANQUE FRANCAISE COMMERCIALE			
AGENCE DE MAMOUDZOU			
Titulaire			
REDIAB YLANG 976			
Banque	Guichet	Compte	Clé rib
18719	00091	00914907100	86
IBAN FR76 1871 9000 9100 9149 0710 086			

Signature de l'adhérent :  
Date : ...../...../.....

Signature de la direction :  
Date : ...../...../.....