ADHESION 2026

Bordereau à envoyer à : acrespin@codes06.org

Comité Départemental d'Education pour la Santé des Alpes-Maritimes

Je soussigné(e) _____

désire faire partie de votre comité, en tant que Membre Adhérent.

Ce titre donne accès à ma structure aux différentes prestations proposées par le centre de ressources (emprunt d'ouvrages, d'outils pédagogiques, d'outils d'animation, de productions documentaires à la demande : sélections bibliographiques, dossiers documentaires...).

Montant de l'adhésion structure 2026 : 50.00 €
Montant de l'adhésion individuelle 2026 : 10.00€

Je règle : Par chèque ☐ Par virement* ☐

*à l'ordre du CODES 06
IBAN : FR76 1027 8089 5300 0120 1054 018
BIC : CMCIFR2A

Organisme _____

Responsable structure _____

Adresse _____

Téléphone _____

Email * _____

*Impératif pour recevoir de l'information en ligne

Je reçois la facture après réception par le CoDES 06 du présent bordereau d'adhésion.

Je souhaite m'inscrire à la lettre électronique et je comprends que je peux me désabonner facilement à tout moment. OUI ☐ NON ☐

loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Signature et cachet de l'établissement

Fait à _____

Le _____

Co.D.E.S. 06
SIRET : 311 117 519 000 42
27 boulevard Paul Montel – Bât Ariane – 6ème étage – 06200 NICE
Tél : 04.93.18.80.78
Email Service Documentation : svingut@codes06.org
Email Assistante Gestion Administrative & Financière : acrespin@codes06.org
Email Direction : pvaz@codes06.org