



## Bulletin d'adhésion Personne physique Personne morale

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'établissement (si adhésion personne morale) : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- souhaite adhérer au réseau Osmose.
- déclare avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement et des statuts du réseau Osmose.
- m'engage à respecter les principes et les règles de fonctionnement décrits dans les documents ci-dessus nommés.
- suis informé(e) que le non respect de ces engagements entraînera mon exclusion du réseau.
- désire apparaître sur l'annuaire du réseau (adhésion à Osmose indispensable).
- règle la cotisation **Adhésion personne physique** pour la somme de **15 €uros**  
**ou**
- règle la cotisation **Adhésion personne morale** pour la somme de :
- 1 000 €uros** (Etablissement MCO ou GHT)
  - 500 €uros** (Etablissement SSR)
  - 100 €uros** (Etablissement EHPAD, autre ESMS, association, autre catégorie de personne morale)

par chèque à l'ordre du réseau Osmose ou par virement bancaire.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature**

Règlement par virement bancaire :

- Références à indiquer : votre nom-prénom ou nom de votre établissement + adhésion Osmose
- Titulaire du compte : Réseau OSMOSE
- RIB : 10278 06065 00020092601 13
- IBAN : FR76 1027 8060 6500 0200 9260 113
- BIC : CMCIFR2A

Un reçu est adressé systématiquement après réception de l'adhésion. Si besoin d'une facture, merci de contacter Lydia Zenouda au 01 46 30 18 14 ou lzenouda@reseau-osmose.fr

### Réseau Osmose

4, rue des Carnets – 92140 – Clamart

Tél. : 01 46 30 18 14 • Fax. : 01 46 30 46 71

Mail : info@reseau-osmose.fr • site : www.reseau-osmose.fr