

**Compléter et retourner ce bulletin en format WORD**

**1. Renseignez le bulletin d'adhésion**

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction :  Directeur d'institut(s)  Coordonnateur pédagogique  Autres : .....

Institut(s) de formation (structure de rattachement) : .....

Formation(s) dispensée(s) :

IDE et spécialités	Rééducation	Médico-technique	
<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Ambu <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> ARM	<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> IADE <input type="checkbox"/> IBODE <input type="checkbox"/> Puer	<input type="checkbox"/> Kiné <input type="checkbox"/> Podo <input type="checkbox"/> Ergo <input type="checkbox"/> Psychom	<input type="checkbox"/> MERM <input type="checkbox"/> TLM <input type="checkbox"/> PPH
Autres à préciser : .....			<input type="checkbox"/> Cadre Santé

Autres à préciser : .....

**Coordonnées**

Adresse : .....

Portable : .....

Code postal : .....

E-Mail : ..... @ .....

Ville : .....

1<sup>er</sup> adhésion  OUI  NON

**2. Réglez votre cotisation de 100 Euros**

Par Virement bancaire, en précisant **Adhésion 2026\_NOM Prénom adhérent** dans l'objet

**Date virement +/- nom de l'opérateur du règlement si différent (coordonnées de l'établissement si devis et facture) :** .....

Titulaire du compte : ANDEP-IFSI - 2 avenue du docteur Roulet – 19200 USSEL

Domiciliation : USSEL (00457) Code Banque : 30003 Code Guichet : 03897

Numéro de compte : 00037260870 clé RIB : 78

IBAN : IBAN FR76 3000 3038 9700 0372 6087 078 BIC : SOGEFRPP

**3. Adressez, impérativement, le bulletin d'adhésion à [presidentandep@gmail.com](mailto:presidentandep@gmail.com)**

J'accepte de recevoir la newsletter de l'ANdEP oui  non

Date : .....

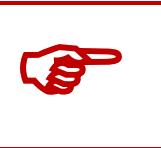
Signature :

**En vous remerciant de la confiance accordée**

**L'adhésion est effective à la réception du bulletin + règlement.**

**Vous intégrez alors notre listing d'envoi.**

**N'hésitez pas à nous solliciter si vous n'êtes pas destinataire des informations.**



## **Ce à quoi votre adhésion vous donne droit...**

En retour de votre adhésion, vous recevrez un courriel avec l'information de la prise en compte de celle-ci et les codes d'accès au site internet de l'association.

Sans réception, merci de mettre un mail sur **contact** au niveau de notre site internet : [www.andep.fr](http://www.andep.fr) pour signaler le dysfonctionnement.

### **Adhésion individuelle et non cessible.**

Si votre établissement règle pour vous, il est impératif que

- le nom de votre structure soit mentionné sur le bulletin d'adhésion
- votre nom soit précisé sur le motif du virement, pour vous identifier en tant qu'adhérent à jour de cotisation

### **Accéder au site internet et son espace adhérent, et consulter**

- les travaux conduits par l'association
- les CR des Conseils d'Administration

### **Participer**

- aux webinaires thématiques
- à des travaux de réflexion en lien avec l'actualité et les projets de l'association

### **Recevoir la lettre numérique de l'ANdEP**

### **Participer avec voix délibérative aux Assemblées Générales ordinaire et extraordinaire**

- 1- Vote sur les actions de l'association pour
  - l'année N-1 : le bilan moral de la présidence, l'EPRD et le bilan des comptes
  - l'année N : les orientations et l'EPRD
- 2- Les élections des membres du Conseil d'Administration (postes sortants et renouvelés)

**RGPD :** les données sont conservées durant deux années sauf avis contraire de l'adhérent signalé à la Présidence.

*Vous pouvez accéder à ces données sur demande et en demander la modification.*

MAJ : 11/01/2026

<b>Siège social :</b>	F. GIRARD - Institut de Formation en Soins Infirmiers – Centre Hospitalier - 2 avenue du Docteur Roulet - 19208 USSEL cédex	<a href="mailto:f.girard@ch-ussel.fr">f.girard@ch-ussel.fr</a> Tel : 05 55 96 43 79 / 06 83 20 28 16 <a href="http://www.andep.fr">www.andep.fr</a>
-----------------------	--	---