



## FICHE D'ADHESION ANNEE CIVILE 2024

*Septembre/décembre (1/2 année civile)*

TARIFS	<input type="checkbox"/>	Adhésion unitaire	20 €
	<input type="checkbox"/>	Adhésion couple	30 €
	<input type="checkbox"/>	Adhésion aidant	20 €

**Pour les nouveaux adhérents** (FICHE A REMPLIR ET A TRANSMETTRE dès que possible au plus tard avec le paiement du forfait séance.

Pour l'adhésion couple, merci de bien renseigner 2 fiches individuelles

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Profession ou ancienne profession :**

**Maladie chronique ou invalidante précisez :** \_\_\_\_\_ **Date / Année du diagnostic :** \_\_\_\_\_

**Vous souhaitez lutter contre les effets du vieillissement**

**Vous êtes aidant**

**Adresse postale rue :**

**Code postal :**

**Commune :**

**Coordonnées : Téléphone portable si possible** -----/-----/-----/-----/----- **ou fixe :**

**Adresse mail :**

**Personne à prévenir en cas de besoin :**

**Numéro de téléphone :**

**Médecin traitant : Dr**

**Médecin spécialiste : Dr**

**Centre hospitalier de Suivi :**

**Comment avez-vous connu ITS ? :**

**Lieu(x) de pratique : Voiron**  **Grenoble**

**Date**

**Signature**

L'adhésion sera effective dès le retour de la fiche renseignée et du versement effectué.  
Vous pouvez aussi envoyer vos paiements par courrier les éléments à : ITS, 30 rue Mallifaud  
38100 Grenoble –