



**F.N.A.D.E.S.**

Fédération Nationale des Associations  
de Directeurs d'Établissements  
et Services Sanitaires Sociaux et  
Médico-sociaux sans but lucratif

## Bulletin d'adhésion FNADES

PERSONNE MORALE

2016

Collège 1

ou

Collège 2

(Entourer le collège vous concernant)

- **Personnes morales - associations de directeurs :**  
Associations, réseaux, groupements, de directeurs et de cadres de direction d'ESMS

- **Personnes morales qualifiées-** associations, établissements, réseaux ou organismes à but non lucratif, **concernées par la fonction de direction :** associations sectorielles, d'étudiants, de formation et de recherche, de publications...

Nom de la personne morale dans sa totalité :

Sigle :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Email :

Site Internet :

Président(e) :

Nombre d'adhérents en 2015 :

Entité Juridique :(Association, groupe, organisme, etc.)

Secteur d'intervention :



**F.N.A.D.E.S.**

Fédération Nationale des Associations  
de Directeurs d'Établissements  
et Services Sanitaires Sociaux et  
Médico-sociaux sans but lucratif

**Sera représentée au sein de la FNADES par son (sa) référent(e) ou ses référent(e)s (Autant que de pouvoir – cf. statuts)**

- Jusqu'à 50 adhérents : 1 représentant(e)
- De 50 à 300 : 2 représentant(e)s
- Au-delà : 3 représentant(e)s

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Email :**

## **MONTANT DE COTISATION ANNUELLE**

- Associations ou regroupements de moins de 10 adhérents : 35 €
- Associations de 11 à 50 adhérents : 80 €
- Associations de 51 à 300 adhérents : 150 €
- Associations de plus de 301 adhérents : 300 €

**Fournir chaque année une attestation du nombre d'adhérent au 31 décembre de l'année N-1**



**F.N.A.D.E.S.**

Fédération Nationale des Associations  
de Directeurs d'Établissements  
et Services Sanitaires Sociaux et  
Médico-sociaux sans but lucratif

## RÈGLEMENT

Par chèque joint d'un montant de ..... à l'ordre de la FNADES

Je désire que la facture de notre cotisation soit adressée à :

\_\_\_\_\_

---

NB : Merci de joindre une lettre de candidature à l'attention du Conseil d'Administration de la FNADES

Fait à : \_\_\_\_\_ Le :

\_\_\_\_\_

Signature obligatoire & Cachet obligatoire

*Nom et qualité de la personne signataire :*

\_ La loi "Informatique et Liberté" donne à chaque personne figurant dans un fichier, un droit d'accès et de rectification ou suppression. Vous pouvez exercer celui-ci auprès du secrétariat de la FNADES. Les données recueillies pour ce fichier sont à usage exclusif de la FNADES. Elles ne pourront, en aucun cas, être divulguées.

\_ **A noter** : L'adhésion Personne Morale est soumise à l'approbation du Conseil d'Administration de la FNADES

Bulletin d'adhésion accompagné de votre lettre de candidature et de votre chèque adressé à  
FNADES - Guy Dettweiler - Trésorier  
**3 rue Dubail - 90700 CHATENOIS LES FORGES**