

Bulletin d'adhésion 2026

Nom:

Prénom :

Nom de l'association/institution :

Adresse ...

Code postal :

Ville :

N° de téléphone :

Adresse électronique :



Adhésion annuelle : Paiement en numéraire ou Chèque libellé à l'ordre de P.R.I.S.M.E ou par virement bancaire		
Individuels	15 euros	Tarifs par personne : Le montant de l'adhésion inclut une (1) gratuité d'entrée à chaque conférence organisée par P.R.I.S.M.E pendant l'année civile en cours
Etudiants	5 euros	
Usagers	5 euros	
Usager : personne étant en soin avec un professionnel de santé mentale		
Associations ou GEM ou institutions	50 euros	Chaque GEM/association /institution adhérent(e) à P.R.I.S.M.E dispose de vingt (20) gratuités d'entrée à valoir sur les conférences de son choix organisées par P.R.I.S.M.E pendant l'année civile en cours
Les montants des cotisations indiqués ci-dessus ne sont pas sujet à prorata quelle que soit la date à laquelle la personne paie sa cotisation à l'association. Exemple : si une personne paie sa cotisation en novembre 2025 elle est considérée comme adhérente pour l'année 2025. Pour être adhérente 2026, elle devra aussi s'acquitter de la cotisation 2026.		

Votre acceptation, ci-dessous, partie intégrante de votre bulletin d'adhésion, a été définie pour répondre au **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)**

J'accepte expressément que les données saisies dans ce bulletin soient utilisées par l'association pour me recontacter afin que je puisse recevoir les comptes-rendus d'activités de l'association et les informations relatives aux événements organisés par l'association .

A ...

Date : ...

Signature :

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée dite «informatique et libertés» et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 dit «Règlement Général sur la Protection des Données», vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité et d'effacement, en adressant votre demande à P.R.I.S.M.E

Bulletin d'adhésion à déposer ou à envoyer à : voir page suivante

P.R.I.S.ME Centre Médico Psychologique - A l'attention de la Trésorière
Centre Hospitalier La Grave, Place Lange
31300 Toulouse

OU à déposer à l'accueil lors d'une conférence

OU contact@prisme-reseau.fr et chèque envoyé à l'adresse indiquée ci-dessus

OU contact@prisme-reseau.fr et virement bancaire

Identifiant National de Compte (RIB) de P.R.I.S.ME

ETABLISSEMENT : 20041
GUICHET : 01016
N° DE COMPTE : 1573177S037
CLE RIB : 12
DOMICILIATION : TOULOUSE CENTRE FINANCIER
7 RUE JEAN PALAPRAT
31900 TOULOUSE CEDEX 9

IBAN DE P.R.I.S.ME

N° IBAN FR49 2004 1010 1615 7317 7S03 712

ADRESSE : CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
PLACE DU DOCTEUR JOSEPH BAYLAC
TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDX 9