

BULLETIN D'ADHESION et COTISATION exercice 2021-2022

A adresser à : **Mme Géraldine AUSTRUY**
HPA
31, boulevard de la Tour Maubourg - 75007 PARIS
ou **g.austruy@gv2a.fr**

Président

Vanghelis Anastassiou

Vice-Président(e)s

Mélina Fatseas

Jacques Yguel

Secrétaire

Françoise Albertini

Secrétaire adjointe

Sylvie Wackenheim

Trésorière

Géraldine Austruy

Trésorier adjoint

Michel Morin

Administrateur(trice)s

Michaël Bazin

Jean-Yves Breurec

Georges Brousse

Philippe Cadet

Guylaine Choplain

Olivier Cottencin

Nicolas Choutet

Isabelle Gabriel

Stéphanie Geiger-

Boichot

Laurence Lalanne-

Tongio

Pascal Menecier

François Paille

Frank Questel

Camille Rougerie-Baïla

Sophie Velastegui

NOM – prénom :

Profession :

Adresse professionnelle (intitulé de l'établissement) :

N° Rue :

Code Postal :

Localité :

Tél. :

Adresse mail :

Membre du COPAAH Oui :

Non :

Si oui

Paie sa cotisation 2021-22 (15 €)

(chèque à l'ordre du COPAAH ou virement bancaire)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du
Compte :

C.O.P.A.A.H. ASSOCIATION
47 RUE DE NABECOR
HOPITAL WILLEMIN
54000 NANCY

Domiciliation : CREDITCOOP STRASBOURG

42559 00081 41020005655 76
Code Banque Code Guichet Numéro de Compte Clé RIB

Numéro de compte bancaire international (IBAN)

FR 76 4255 9000 8141 0200 0565 576

CODE BIC : CCOPFRPPXXX

Si non

**Souhaite adhérer au Collège Professionnel des Acteurs
de l'Addictologie Hospitalière (COPAAH) :**

Oui :

Non :

Et choisir un secteur d'activités dans la liste ci-contre
(une personne ne peut être membre que d'un seul groupe)

Secteurs d'activités

Activités au sein de structures MCO de niveau 1, y compris les structures médico-sociales à gestion hospitalière.

Activités au sein de structures MCO de niveau 2.

Activités au sein de structures MCO de niveau 3.

Activités au sein d'unités, de pôles et d'inter-secteurs d'addictologie en santé mentale.

Activités au sein de structures de Soins Médicaux de Réadaptation en Addictologie (anciennement SSRA).

**L'admission des membres est prononcée par le
Conseil d'Administration.**

Date :

Signature :