

- FORMULAIRE D'ADHESION - ENTREPRISE OU FONDATION -

Association S3ODEON N° RNA: W W751232186-SIRET: 819 411 380 00010

En devenant membre de l'association S3Odéon, je décide :

- Réserver jusqu'à 15 places de 1ère catégorie pour assister à la prochaine édition de S3ODEON ;
- De permettre à 10 jeunes de moins de 25 ans d'accéder à une place pour assister à cette conférence et vous rejoignez le cercle S3 parce que vous contribuez au partage de la connaissance basée sur la science.
- D'être consulté(e) sur des sujets prospectifs sur la recherche et la santé, et je pourrai assister régulièrement aux rendez-vous proposés par S3ODEON ;
- De participer à faire découvrir au grand public, les dernières avancées de la science et de la médecine au service de la santé ;
- De donner accès au plus grand nombre à une information de qualité, validée scientifiquement ;
- De partager une réflexion approfondie sur les enjeux de la santé publique, le soin, et l'éthique avec des décideurs.

Je soussigné(e)- Nom et prénom :

Fonction :

Email :

Entreprise- Association ou Fondation :

Adresse postale :

Pour effectuer le règlement de 5000 euros à l'ordre de l'association S3ODEON, je souhaite recevoir (répondre par oui ou non) :

- une facture pro-forma suivie d'une facture définitive :
- une facture définitive directement :

Le traitement des données personnelles de l'utilisateur de ce formulaire est régi notamment par le RGPD et par la loi française n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée (ci-après la « Loi Informatique et Libertés ») et des travaux de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (ci-après la « CNIL ») : je donne mon accord pour faire partie du fichier des membres adhérents à l'association.

Fait à, le/...../.....
Nom, Prénom et Signature

Merci de renvoyer le formulaire complété à l'adresse : S3ODEON 1 rue de Fleurus 75006 PARIS. Dès réception de votre règlement, un reçu vous sera adressé pour vous permettre de bénéficier d'une réduction d'impôt.