



Union pour la Prévention et la  
Gestion des Crises Sanitaires

Partenariat Soignant / Patients pour une Médecine Humaine

# BULLETIN D'ADHESION

(cette carte est nominative pour 1 personne)

Madame

Monsieur

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Si vous avez eu connaissance de l'action de l'UPGCS sur les Réseaux Sociaux, merci de nous indiquer  
votre éventuel "pseudonyme" \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

RUE : \_\_\_\_\_

COMPLEMENT D'ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

DUREE DE L'ADHESION \_\_\_\_\_ 1 AN \_\_\_\_\_ 2 ANS \_\_\_\_\_ Paiement par chèque

(entourez votre choix)

(à l'ordre de l'UPGCS)

25 € \_\_\_\_\_ 50 € \_\_\_\_\_ Paiement par CB

(sur le site [www.upgcs.org](http://www.upgcs.org))

A quel(s) groupe(s) appartenez vous : Maladies thyroïdiennes, Covid long, défense de la santé en général

Merci d'entourer la mention qui vous intéresse. En adhérant à l'UPGCS j'ai pris connaissance de son activité à la  
lecture des statuts disponibles sur le site internet : [www.upgcs.org](http://www.upgcs.org)

FAIT LE : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :

Les adhésions sont prises en compte pour l'année civile. En adhérant entre janvier et fin septembre, votre cotisation est prise en  
compte pour l'année en cours. En adhérant à partir d'Octobre, nous reportons l'avoir sur l'exercice de l'année suivante.

**Les chèques sont adressés à UPGCS, 11, rue Emile Tabary - 59278 ESCAUTPONT**

UPGCS - Union pour la Prévention et la Gestion des Crises Sanitaires  
11 Rue Emile Tabary - 59278 ESCAUTPONT  
Association Loi 1901 - [www.upgcs.org](http://www.upgcs.org) - Email : [upgcs.direction@gmail.com](mailto:upgcs.direction@gmail.com)