



SANTÉ

Association loi 1901 | RNA : W401010405

BULLETIN ADHÉSION

Nouvelle adhésion

Renouvellement

2024

SOCIÉTÉ / PERSONNE PHYSIQUE

Raison sociale : _____

SIRET : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

DOMAINES D'ACTIVITÉS

Professionnel de santé

Assurance /
Mutuelle

Santé numérique /
Biotechnologies

Biologie /
Imagerie

Professionnel bien-être

Pharmacie /
Dev. pharma

Prestataires de soins
à domicile

Autre (précisez)

PERSONNE(S) À CONTACTER

Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____

Tél. : _____ E-mail : _____ *Accepte d'être le contact de ISLO*

Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____

Tél. : _____ E-mail : _____ *Accepte d'être le contact de ISLO*

ENGAGEMENTS MUTUELS

ISLO Santé s'engage à :

- 👉 Créer le premier mouvement associatif de centres interdisciplinaires de santé et de bien-être en France.
- 👉 Développer la création de valeur, l'indépendance et la liberté de nos professionnels.
- 👉 Améliorer la coordination de tous les professionnels de la communauté ISLO Santé.
- 👉 Permettre l'accès et la visibilité de notre offre de soins par notre structuration collective.
- 👉 Être force de proposition stratégique pour améliorer l'attractivité médicale, paramédicale et économique.

De votre côté, en tant que membre ISLO Santé, vous vous engagez à :

- 👉 Participer régulièrement aux réunions, groupes de travail et événements organisés.
- 👉 Contribuer au développement du réseau régional ISLO Santé en assurant sa promotion auprès de vos contacts personnels et en apportant aux autres membres votre appui, votre réseau et vos compétences.
- 👉 Favoriser les interactions solidaires et l'innovation organisationnelle entre les membres du Mouvement ISLO Santé.

📞 07.56.37.21.14

✉ contact@myislo.com

🌐 www.myislo.com

TYPE DE STRUCTURE / CHOIX DE LA COTISATION

NB : Les cotisations des membres sont hors champs d'application de la TVA.

Professionnels de santé

- | | | | |
|---|-------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> PME 1 (0 à 24 salariés) | 150 € | <input type="checkbox"/> PME 3 (100 à 499 salariés) | 400 € |
| <input type="checkbox"/> PME 2 (25 à 99 salariés) | 250 € | <input type="checkbox"/> Grande entreprise (> 2000 salariés) | 600 € |

Entreprises / Partenaires économiques

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Fédération d'entreprises, pôle, cluster, technopole | 400 € |
| <input type="checkbox"/> Société d'investissement, de financement, banque, assurance, mutuelle | 400 € |
| <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale, institution partenaire | 400 € |

Etablissements de santé, universitaire et de recherche

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Unité de recherche (laboratoire universitaire ou hospitalier) | 250 € |
| <input type="checkbox"/> Etablissement de santé 1 (public et privé, lucratif et non lucratif), école d'enseignement supérieur et institut de recherche | 250 € |
| <input type="checkbox"/> Etablissement de santé 2 (hospitalo-universitaire, université et établissement public à caractère scientifique et technologique - EPST) | 250 € |

Cas particuliers

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Association de patients | 100 € |
|--|-------|

MONTANT DE LA COTISATION

_____ € (Non soumis à la TVA)

Cette demande d'adhésion est à nous retourner remplie et signée, accompagnée de votre règlement à :
**Association ISLO Santé - 75 Route du Stanquet
40990 Méès**

Ou par e-mail dans le cas d'un virement :
contact@myislo.com

NB : La cotisation est valable du 01.05.24 au 30.04.25.

Date :

Signature :

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

- Par virement bancaire :**
(Précisez svp en objet "NOM_SOCIETE - COTIS2024")

IBAN : FR76 1690 6400 2387 0547 3985 936
BIC : AGRIFRPP869
CREDIT AGRICOLE PAU UNIVERSITE (40023)

- Par chèque bancaire**
(à l'ordre de l'Association ISLO Santé)

- J'accepte de recevoir des informations de la part de ISLO Santé.**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par ISLO Santé dans le but de vous inclure dans le réseau. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion et sont destinées exclusivement à ISLO Santé. Conformément à la loi RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant contact@myislo.com.