



association pour l'étude de l'histoire
de la sécurité sociale

BULLETIN D'ADHESION

M. /Mme :

Organisme/société :

dans le cas de l'adhésion d'une personne morale

.....

Adresse :

.....

Code Postal : **Ville :**

Téléphone : **Adresse électronique :**

souhaite adhérer à l'Association pour l'étude de l'histoire de la sécurité sociale en tant que

- Personne physique**
- Personne morale (activité locale ou régionale)**
- Personne morale (activité nationale)**

Montant de la cotisation 2019 :

- personne physique 25 €
- personne morale (activité locale ou régionale) 45 €
- personne morale (activité nationale) 165 €

Mode de règlement de la cotisation

- par virement : code IBAN FR76 10107002 28007509 1279 233 code BIC BREDFRPPXXX
- par chèque bancaire, à l'ordre de l'Association pour l'étude de l'histoire de la sécurité sociale,

Pour tout contact

- Association pour l'étude de l'histoire de la sécurité sociale
Comité d'histoire de la sécurité sociale
Ministère des solidarités et de la santé
14 avenue Duquesne
75350 PARIS 07 SP
- Tél. : 01 40 56 53 80
- chss@sante.gouv.fr