

**ADHESION au CNVP**  
**Collectif National des Victimes de la Psychiatrie**  
**212 Chemin de la Tuilière**  
**84110 SAINT MARCELLIN LES VAISON**

---

DATE : .....

INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

Oui, je veux participer et soutenir le *Collectif National des Victimes des abus psychiatriques*, dans ses combats pour le respect de la dignité et des droits fondamentaux des patients.

---

ADHERENT :

M., Mme, Mlle, .....

Prénom : .....

N° : Rue : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Profession ou (ex): .....

Tél : .....

E-mail : .....

---

Lien avec la personne : Tuteur  curateur  Parent  ami  autre

Le montant minimal des cotisations pour l'année (A.G. 2017 ) a été fixé comme suit :

- Personne (ou couple) imposable : 30 €
- Personne (ou couple) non imposable : 20 €
- Personne handicapée (A.A.H.) : 10 €

Règlement à l'ordre du CNVP

En ESPECES  CHEQUE  AUTRE

---

Je souhaiterais : donner un peu de mon temps  effectuer un DON