IPS INSTITUT DE LA PROTECTION SOCIALE
Agir à la source du droit

Cadre réservé à l'IPS
N°adhérent :

Adhérez à l'IPS et ....

1 Rejoignez un réseau de professionnels engagés dans une démarche active d'amélioration de la législation.
2 Anticipez les évolutions de la législation en termes de protection sociale.
3 Suggérez des axes de réflexion.
4 Participez efficacement aux débats.
5 Recevez une invitation aux Rencontres Annuelles de l'IPS.
6 Soyez informé en priorité de l'actualité de la protection sociale.
7 Recevez gratuitement les publications de l'IPS.
8 Recevez une invitation aux Entretiens de l'IPS, déjeuners-débats mensuels présidés par un représentant politique ou institutionnel.

- **NOM**.....
- **PRENOM** .....

Votre activité

❒ **Expert-comptable** ❒ **CGPI** ❒ **Courtier**
❒ **Avocat** ❒ **Notaire** ❒ _____

BULLETIN D'ADHÉSION

2023

Vos coordonnées

Société .....
Fonction .....
Adresse professionnelle .....
CP ..... Ville ..... Téléphone Mobile .....
E-mail.....
Site internet .....

Etablissement à facturer (si différent)

Société .....
Adresse .....
CP ..... Ville .....

Votre adhésion

Je souhaite devenir membre de l'Institut de la Protection Sociale et verse une cotisation annuelle de 500 € TTC (416,67 € HT) :

o **Par chèque** libellé à l'ordre de l'Institut de la Protection Sociale.

o **Par virement bancaire annuel**

Le bureau de l'Institut de la Protection Sociale statuera sur votre dossier d'adhésion et sa décision vous sera notifiée par écrit.

En cas de refus de votre demande, votre règlement vous sera retourné.

Fait à ....., le .....

Signature

Visé par l'IPS

Institut de la Protection Sociale
Association Loi 1901 déclarée à la Préfecture du Rhône sous le numéro n° W691079041
40-42 avenue Georges Pompidou - 69003 Lyon