



## INSCRIPTION A L'ASSOCIATION "PSYCHEDELIC NURSES"

Si tu te sens concerné par nos activités et que tu veux nous soutenir, inscris toi et deviens membre ! Nous avons deux catégories d'adhérents :

Membre actif ; cotisation minimale de 5 euros par an

Tu reçois nos newsletters, tu as priorité sur nos stands pour les ateliers,

Membre prestataire : cotisation minimale 10 euros par an

En plus des avantages ci-dessus tu peux participer à nos interventions en tant que bénévole et bénéficier d'une entrée.

Nous recherchons des personnes motivées voulant s'investir dans nos interventions en milieu festif.

- Prestataire logistique : montage démontage du stand. Permanence d'accueil (quelques heures)
- Prestataire artiste : DJ ou compositeur motivés pour nous accompagner dans nos activités de recherche musicale
- Prestataire bien être : toute discipline de bien être telle que massages, reiki, yoga ou qi kong que tu souhaite partager avec le public

Nous tenons à préciser que lors de nos mandats en manifestation, nous

fonctionnons selon les désirs et disponibilités de chacun, ce n'est en aucun cas une obligation d'être présent à chaque événement.

A savoir qu'en tant que prestataire, l'assemblée de l'association à un droit de regard sur ton activité sur le terrain.

Pour les prestations de bien être, merci de lire notre charte éthique et d'y adhérer.

Tu peux te tenir au courant de nos activités et de notre agenda via notre forum [www.psychedelic-nurses.org/forum](http://www.psychedelic-nurses.org/forum)

## FORMULAIRE D'ADHESION

Je désire adhérer à l'association Share and Care en tant que  
Membre

Prestataire

- Logistique  mes compétences sont (ex électricité) :

.....

- Artiste  mon style musical, ou mon instrument

.....

- Bien être  La (les disciplines) que je souhaite partager est (sont)

.....

NOM

PRENOM

ADRESSE POSTALE

ADRESSE E-MAIL

Pour les prestataires de bien être seulement, j'ai pris connaissance de la  
charte éthique de l'association et j'y adhère

DATE

LIEU

SIGNATURE

Imprime ce formulaire, signe-le et envoie-le accompagné d'un chèque à l'adresse  
ci-dessous

Association share and care

Le cabanon Les blaches

26 770 Taulignan

Le chèque est à libeller au nom de : association share and care;

Toute l'équipe de Share and Care te remercie de ton soutien et à bientôt