

Tutorat Santé de Tours  
10, boulevard Tonnellé  
37 000 TOURS  
[tutotours@gmail.com](mailto:tutotours@gmail.com)  
02.47.36.61.17



## BULLETIN D'ADHÉSION AU TUTORAT SANTÉ DE TOURS

NOM : M. , Mme:.....  
Prénom : ..... Date de naissance: .....  
Mail :.....  
Téléphone :.....  
Lycée et/ou ville de provenance : .....  
Adresse .....  
Code postal : ..... Ville, Pays : .....

Je déclare souhaiter adhérer à l'Association du Tutorat Santé de Tours.

A ce titre, j'ai lu et j'accepte les statuts de l'association et le règlement intérieur adopté respectivement le 19/02/13 et mis à jour le 06/11/2024 et le 07/05/25.

J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres.

STATUT ET COTISATION :

- Membre adhérent PASS (examens blancs inclus) : 70€/an
- Membre adhérent L.AS (examens blancs inclus) : 30€/an

MODE DE PAIEMENT :

- Paiement en ligne

DATE ET SIGNATURE :

En adhérant à l'association, vous cédez vos droits d'image qui pourront être utilisés dans le cadre de présentations universitaires ou de campagnes de communication. Vous acceptez également que les informations fournies sur notre plateforme en ligne tHarmo® soient accessibles à des professionnels dans le cadre de la maintenance de celle-ci. Enfin vous confirmez avoir lu et Approuvé le règlement intérieur du Tutorat Santé de Tours. Tout manquement aux règles de l'association pourra induire une sanction choisie par les membres du Bureau.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi « Informatique et Libertés »). Pour l'exercer, adressez-vous à l'association.