

BULLETIN D'ADHÉSION ESPACE VIE 2021

Nom de la structure :

Nom du référent :

Adresse de la structure :

Mail du référent ou de la structure :

Téléphone du référent :

Je déclare avoir pris connaissance des **Statuts** de l'association. Je m'engage à m'y conformer tout au long de ma participation à l'Association.

J'accepte que les données de la structure soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour le fichier adhérent.

Je souhaite recevoir les Newsletters et notes d'information (réunions, soirée étude de cas, formations...)

LE MONTANT DE LA COTISATION 2021 EST DE :

50 Euros pour une structure

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

Virement

Fait à

Le

Signature :