

BULLETIN D'ADHESION 2020

Raison sociale (si personne morale) :

Code APE :

N° SIRET :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

Adresse mail :

Catégorie de membres :

Membre actif

Membre bienfaiteur

Montant de la cotisation :

Membre actif :

Personne physique - 50 €

Personne morale - 150 €

Membre bienfaiteur :

Personne physique - 150 €

Personne morale - 1500 €

Mode de paiement de la cotisation :

Par chèque

Par virement

Date :

Lieu :

Signature :