



BULLETIN D'ADHÉSION
2026

Type d'adhérent :

Personne physique Personne morale

1. Identité

Si personne physique

Nom :

Prénom :

Si personne morale

Raison sociale :
.....

Forme juridique :
.....

Représenté(e) par :
.....

Fonction du représentant :
.....

N° SIREN / SIRET :
.....

2. Coordonnées

Adresse :

Commune de résidence* :

Code postal* :

Téléphone :

E-mail* :

3. Cotisation

Montant de la cotisation : €

Mode de paiement :

Espèces Chèque Virement bancaire

Déclaration

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et déclare souhaiter adhérer à l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et m'engage à les respecter.

Fait à :Le :...../ /

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

.....

Partie réservée à l'association

Bulletin reçu le : / /

Cotisation réglée : Oui Non

Numéro d'adhérent :

Validation par :

*Informations obligatoires