

## ADHÉSION ANNUELLE 2019

À REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

**ASSOCIATION / Porteur de Projet :** \_\_\_\_\_

Adresse siège social (si domicile privé, indiquez «chez M...») / Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

**Association - REPRÉSENTANT LEGAL :** Fonction au sein du Bureau :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### CONTACT POUR FACTURATION ET COURRIERS DIVERS

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

L'association ou le porteur de projet soussigné adhère à l'AssoSphère.

Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978, nous, soussignés, reconnaissons avoir été informés que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé, que nous bénéficions d'un droit d'accès et de rectification aux données nous concernant et que, sauf opposition écrite adressée à L'AssoSphère 11 Av. AMPERE - Mas Guérido- 66330 CABESTANY, ces données sont susceptibles d'être communiqués à des tiers.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du porteur de projet ou du représentant légal

(Si autre que représentant légal : Nom-Prénom-Fonction)

Montant de la cotisation 2019 : 35 €uros

NB : le paiement peut s'effectuer en espèces /

Par chèque / Par virement / Par prélèvement :

**IBAN : FR76 1660 7000 0798 1216 1557 119**

Le paiement, par tout moyen, vaut adhésion pour l'année et acceptation des statuts.