

## BULLETIN D'ADHESION à l'association défiSON

Valable 12 mois à compter de la date ci-dessous

**NB** : Conformément à l'article 6 des statuts seuls sont membres des personnes morales

Nom de l'organisme\* : .....

Statut de l'organisme : .....

N° SIRET\* : .....

Code NAF et Activité : .....

Adresse\* : .....

.....

Code postal et Ville\* : .....

Téléphone (s) \* : .....

Personne référente\* : .....

Adresse courriel\* : .....

\* : mention obligatoire – Nous nous engageons à ne pas diffuser ces informations. Seul le nom de la Personne morale apparaîtra dans la liste des membres.

Date de l'adhésion : .....

Montant de l'adhésion : 200,00€

Règlement par **chèque** à l'ordre de DEFISON ou par **virement** (IBAN et BIC ci-dessous)

IBAN : FR76 1213 5003 0008 0020 5349 390 - BIC : CEPAFRPP213

En adhérant à l'association **défiSON**, je m'engage à respecter ses statuts

(en téléchargement sur le site <http://www.defison.eu>, page *L'organisme*)

Fait le à

Signature du représentant de la  
Personne morale adhérente