

## COTISATION 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 : .....

Personne référente : .....

**Si modification depuis le 30 septembre 2015, veuillez compléter les lignes ci-dessous**

Statut de l'organisme : .....

N° SIRET : .....

Code NAF et Activité : .....

Adresse : .....

.....

Code postal et Ville : .....

Téléphone (s) : .....

Adresse courriel : .....

Nous nous engageons à ne pas diffuser ces informations. Seul le nom de la Personne morale apparaîtra dans la liste des membres.

Date du renouvellement de l'adhésion : .....

Montant de l'adhésion : 200,00€

- **Règlement par chèque** à l'ordre de défiSON

Envoyez ce document rempli à **défiSON 26 rue Etienne Dolet 89000 Auxerre** avec votre règlement.

- **Ou par virement** : IBAN : FR76 1213 5003 0008 0020 5349 390 - BIC : CEPAFRPP213

Envoyez par courriel ce document rempli et scanné à **défiSON** : [contact@defison.eu](mailto:contact@defison.eu).

En adhérant à l'association **défiSON**, je m'engage à respecter ses statuts (en téléchargement sur le site <http://defison.eu>, page *L'association*)

Fait le à

Signature du représentant de la  
Personne morale adhérente