

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 2019, 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€ -- pas de perception de TVA

COCHER LA CASE SELON VOTRE MODE DE REGLEMENT

règlement par chèque à l'ordre de défiSON

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

par virement: IBAN : FR76 1213 5003 0008 0020 5349 390 - BIC : CEPARPP213

Envoyez par courriel ce document rempli et scanné à **défiSON** : **inform@defison.eu**.

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

Fait le à

Signature du représentant de la
Personne morale adhérente