

BULLETIN D'ADHESION triennale à l'association défiSON

Adhésion exceptionnelle de soutien ; Valable jusqu'au 31 décembre 2024

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 : Valable jusqu'au 31 décembre 2024

Montant de l'adhésion : 600,00€

COCHER LA CASE SELON VOTRE MODE DE REGLEMENT

par virement :

IBAN : FR76 1213 5003 0008 0020 5349 390 - BIC : CEPFRPP213

par chèque à l'ordre de défiSON

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

Envoyez par courriel ce bulletin rempli et scanné à défiSON : inform@defison.eu ; ou par courrier à l'adresse ci-dessus.

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