

ADHESION ASSOCIATION - INSTITUTION - ETABLISSEMENT

ANNEE 2023

ORGANISME
ADRESSE
..... TEL
EMAIL

NOM DU PRESIDENT (OU RESPONSABLE)
ADRESSE
..... TEL

MONTANT DE LA COTISATION : **31.00 €**

DATE DE PAIEMENT :

MODALITES DE PAIEMENT : ESPECES CHEQUE Banque :
N° :

SIGNATURE DU PRESIDENT
(OU RESPONSABLE)