



Bulletin d'adhésion d'une personne morale de droit public

- Formule adhésion
 Formule «contribution»

A retourner signé :

AFIGESE - 1, avenue de l'Angevinière
BAL n° 3 - 44800 ST-HERBLAIN
ou par courriel à : contact@afigese.fr

COLLECTIVITE OU ORGANISME

Nom :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Adresse de facturation :

Code postal : Ville :

Courriel de facturation :

Taille de la collectivité ou de l'organisme :

- CT et leurs EP de moins de 10 000 habitants CT et leurs EP de 50 000 à 100 000 habitants
CT et leurs EP de 10 000 à 20 000 habitants CT et leurs EP de plus de 100 000 habitants
CT et leurs EP de 20 000 à 50 000 habitants Autre personne morale de droit public

TARIF

| Nombre de représentants | Tarif unitaire en € TTC | Total en € TTC |
|-------------------------|-------------------------|----------------|
| | | |

COORDONNEES PROFESSIONNELLES DES REPRESENTANTS

| | Représentant 1 | Représentant 2 | Représentant 3 |
|------------------|----------------|----------------|----------------|
| Civilité | | | |
| Prénom | | | |
| NOM | | | |
| Fonction | | | |
| Service | | | |
| Fixe Portable | | | |
| Courriel | | | |

Le soussigné ayant pris connaissance des statuts (consultable sur le site www.afigese.fr, rubrique association/adhérer), notamment des conditions d'adhésion, s'engage à faire mandater ou à régler la cotisation ou la contribution annuelle, par mandat administratif, chèque ou virement à l'ordre de l'AFIGESE, à réception de l'appel à cotisation ou à contribution.

Fait à :

Signature :

Le :

Nom et qualité