



# BULLETIN D'ADHÉSION

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](mailto:contact@afigese.fr)

## COLLECTIVITÉ OU ORGANISME

Nom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse de facturation : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel de facturation : .....

**CHORUS PRO : N° de SIRET :** .....

**Code service :** ..... **N°Engagement :** .....

### Taille de la collectivité ou de l'organisme :

- |                                             |                          |                                              |                          |
|---------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
| CT et leurs EP de moins de 10 000 habitants | <input type="checkbox"/> | CT et leurs EP de 50 000 à 100 000 habitants | <input type="checkbox"/> |
| CT et leurs EP de 10 000 à 20 000 habitants | <input type="checkbox"/> | CT et leurs EP de plus de 100 000 habitants  | <input type="checkbox"/> |
| CT et leurs EP de 20 000 à 50 000 habitants | <input type="checkbox"/> | Autre personne morale de droit public        | <input type="checkbox"/> |

## TARIF

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

## COORDONNÉES PROFESSIONNELLES DES REPRÉSENTANTS

	Civilité	Prénom	NOM	Fonction	Service	Téléphone	Courriel
Représentant 1							
Représentant 2							
Représentant 3							
Représentant 4							
Représentant 5							

## AUTRE

Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?.....

Le soussigné ayant pris connaissance des statuts (consultable sur le site [www.afigese.fr](http://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 (nom et qualité) : .....

Le :

En complétant ce bulletin d'inscription, j'accepte que les données mentionnées soient utilisées par les services de l'AFIGESE afin de traiter mon adhésion et pour recevoir des informations en lien avec les activités de l'association. Je peux à tout moment demander la suppression de mes données à l'adresse [contact@afigese.fr](mailto:contact@afigese.fr).