

- 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

COLLECTIVITÉ OU ORGANISME

Nom :

Adresse postale :

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

TARIF

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

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES DES REPRÉSENTANTS

	Civilité	Prénom	NOM	Fonction	Domaine	Téléphone	Courriel
Rep. 1					<input type="checkbox"/> Finances <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion <input type="checkbox"/> Évaluation des PP <input type="checkbox"/> Management		
Rep. 2					<input type="checkbox"/> Finances <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion <input type="checkbox"/> Évaluation des PP <input type="checkbox"/> Management		
Rep. 3					<input type="checkbox"/> Finances <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion <input type="checkbox"/> Évaluation des PP <input type="checkbox"/> Management		
Rep. 4					<input type="checkbox"/> Finances <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion <input type="checkbox"/> Évaluation des PP <input type="checkbox"/> Management		

AUTRE

Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?

Le soussigné ayant pris connaissance des statuts (consultable sur le site www.afigese.fr, rubrique association), 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. La cotisation est **reconduite tacitement chaque année**. Si vous souhaitez résilier, merci de nous envoyer un mail à contact@afigese.fr.

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.