



## FORMULAIRE D'ADHESION ASSOCIATIONS – ANNÉE 2023

Nom de l'association : .....  
N° de SIRET : .....  
Adresse du siège social : .....  
Nom/prénom du représentant légal :  
Tél. : ..... Mail : .....  
Nom/prénom de la personne dûment habilitée à signer la présente adhésion  
s'il ne s'agit pas du représentant légal :  
.....  
Tél. : ..... Mail : .....

- Adhère à l'association CAVL AGIR au titre de l'année 2023 et s'acquitte de la cotisation annuelle d'un montant de 20€.

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023 à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal ou de son représentant :  
Nom \_\_\_\_\_  
En qualité de \_\_\_\_\_

Cadre réservé à l'administration

N° Adhérent : \_\_\_\_\_ Règlement cotisation :  Chèque  Espèces