



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