



DEMANDE D'ADHESION
ASSOCIATION APESA 15
21 place du square 15000 AURILLAC

Association soumise à la loi du 1^{er} Juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

Personne physique :

Mme/Mlle/M. NOM Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :

Personne morale :

Forme sociale :

Dénomination :

SIREN :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :

Représentant légal : NOM : Prénom :

Qualité :

Email :

Je déclare par la présente, souhaiter devenir membre de l'association APESA 15

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté ses statuts, la Charte « APESA », et l'éthique propre à son objet social, qui sont mis à ma disposition au siège de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Adhésion pour l'année au titre du collègue des : Membres personnes physiques

Membres personnes morales

Membres d'honneur

Membres bienfaiteurs

Montant de l'adhésion : €

Règlement effectué par : Chèque Espèces

Fait à :, le : / /

Signature de l'adhérent

(ou de son représentant légal)

Signature du Président

(ou toute autre personne habilitée)