



# DEMANDE D'ADHESION

## ASSOCIATION APESA 05

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> Juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

### Personne physique :

Mme/Mlle/M. NOM ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....

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

N° tél. : .....

E.mail .....

### Personne morale :

Forme sociale : .....

Dénomination : .....

SIREN : .....

Adresse :

.....

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

N° tél. : .....

E.mail .....

Représentant légal : NOM : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Email : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association APESA 05

A ce titre je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté ses statuts ainsi que sa Charte « APESA », et l'éthique propre à sa mission 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 :  Membres personnes physiques (50 €)  
 Membres personnes morales (100 €)  
 Membres bienfaiteurs (minimum 500 €)

Montant versé ..... €

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)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*