



**BULLETIN D'ADHESION
2024
Association**

A renvoyer à :
ASSOCIATISSE
15 av Tarayre 12000 RODEZ
Accompagné du règlement

L'ASSOCIATION ou structure (nom complet) :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail : _____

Nom du Président (e) : _____

Mail du président: _____

Souhaite adhérer à ASSOCIATISSE en réglant la cotisation d'un montant de 30€

Chèques n° _____ Virement Espèces Carte (helloasso)

Je m'engage à communiquer à Associatisse les statuts de mon association et accepte de recevoir sur les adresses mail communiquées les informations transmises par Associatisse.

Fait à : _____

Le : _____

Cachet de l'association

Signature du Président