



**BULLETIN D'ADHÉSION  
2025  
ASSOCIATION**

**A renvoyer à :  
ASSOCIATISSE  
15, avenue Tarayre 12000 RODEZ  
Accompagné du règlement**

L'ASSOCIATION ou structure (NOM COMPLET) :

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom du Président(e) : \_\_\_\_\_

Mail du Président: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Souhaite adhérer à ASSOCIATISSE en réglant la cotisation d'un montant de **40€**

par chèque n° \_\_\_\_\_  par virement  en espèces  par carte sur HelloAsso

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Cachet de l'Association

Signature du Président