

CADRE RESERVE A LA MAISON DE LA VIE ASSOCIATIVE

Date de réception : ___/___/___

Saisie base de données : ___/___/___

Saisie site : ___/___/___

NOM DE L'ASSOCIATION ET SIGLE :

RENOUELLE SON ADHÉSION NE SOUHAITE PAS RENOUELER SON ADHÉSION

Adresse du siège social :

Code Postal : Ville :

Adresse courrier (si différente) :

Téléphone : Portable :

Site Internet :

Adresse Courriel :@.....

(Il est important de noter votre courriel pour recevoir toutes nos informations par messagerie électronique)

Personne(s) habilitée(s) à relever le courrier (si différent de celui du président) et coordonnées téléphoniques :

Date de création : Nombre d'adhérents: Nombre de salariés : Nombre de bénévoles :

Montant de la cotisation/adhésion annuelle et/ou trimestrielle, etc. :

Présentation de votre association et de ses actions (pour insertion sur le portail internet associatif www.arlesasso.fr) :

Documents administratifs à fournir (uniquement en cas de changements au sein de l'association) :

- STATUTS (signés par le président et un membre du bureau)
- RECEPISSE DE DECLARATION DES DERNIERES MODIFICATIONS
- IMPRIME COMPOSITION DU BUREAU (ci-dessous)

COMPOSITION DU BUREAU

PRESIDENT : * M. * Mme * Melle

*Nom, Prénom :

Adresse : CP & Ville :

Tél : Portable : Fax :

Adresse Courriel :@.....

VICE - PRESIDENT : * M. * Mme * Melle

*Nom, Prénom :

Adresse : CP & Ville :

Tél : Portable : Fax :

Adresse Courriel :@.....

TRESORIER : * M. * Mme * Melle

*Nom, Prénom :

Adresse : CP & Ville :

Tél : Portable : Fax :

Adresse Courriel :@.....

SECRETAIRE : * M. * Mme * Melle

*Nom, Prénom :

Adresse : CP & Ville :

Tél : Portable : Fax :

Adresse Courriel :@.....

Règlement de la cotisation annuelle de 40€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :

Chèque n°..... Banque..... Espèces :

Règlement de la cotisation domiciliation postale de 15€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :

Chèque n°..... Banque..... Espèces :

Règlement de la cotisation reprographie couleur de 12€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :

Chèque n°..... Banque..... Espèces :

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre cotisation. Elles font l'objet d'un traitement informatique. En l'application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour toute modification, veuillez vous adresser au secrétariat de la Mdva.

Date : ____ / ____ / ____

Cachet de l'association et signature du président :