



FACS SUD
11 rue Montgrand
13008, Marseille

Bulletin d'adhésion à la FACS SUD

Informations personnelles

Nom Prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Adhésion pour l'année 2023

Informations professionnelles

Raison social :

Adhésion à la FACS Sud (50€/an) : Oui Non

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Je déclare par la présente souhaiter être membre de l'association FACS SUD, pour l'année 2023.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 50 €, avec une cotisation à la côte part (4.17€/mois cotisé), payable par chèque ou virement.

Fait et signé à _____, le _____

Signature de l'adhérent