



FACS SUD
6 bis boulevard Chateaubriand
83400, Hyères

Bulletin d'adhésion à la FACS SUD 2026

- Renouvellement d'adhésion ☐
- Nouvel adhérent ☐

Informations sur l'adhérent

Nom de la structure :

Adresse postale :

Représentant légal de la structure :

Information sur le représentant dans les instances de la FACS Sud si différent :

Nom/Prénom :

Fonction :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Autre adresse mail pour les communications FACS si nécessaire :

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 2026.

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 €**, payable par chèque ou virement (demandez le RIB si besoin par mail à contact@facs-sud.org).

Fait à

le

Signature de l'adhérent