



**Association de Professionnels et Partenaires de  
l'Évènementiel du Loiret**

**BULLETIN D'ADHESION 2017**

Formulaire à remplir, à retourner à l'association ou aux personnes du bureau, accompagné du paiement de votre adhésion par chèque ou en espèces. Vous recevrez un reçu par retour.

Nom de l'entreprise : .....

Nom et prénom du dirigeant : .....

Votre activité : .....

.....

.....

N° de Siret : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : .....

Site internet : .....

Comment ai-je connu l'association ? .....

.....

**Cotisation 2017 :**

18 € par personne physique ou par entreprise.

*Cette cotisation donne accès à toutes les activités de l'association par année civile.*

*A partir du mois de juin de l'année en cours, l'adhésion est réduite à 9 € par entreprise ou par personne physique et morale et donne accès aux activités de l'association pour l'année civile en cours de juin à décembre.*

Je soussigné ....., représentant légal de l'entreprise ci-dessus nommée, reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, et être à jour de mon assurance « Responsabilité Civile ».

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous adresser par mail tout changement via le mail de l'association (contact@appel45.org)*

Fait à.....

Le.....

Signature :

|   |
|---|
| <b>Réservé à l'association</b>                            |
| <input type="checkbox"/> Règlement en espèces             |
| <input type="checkbox"/> Règlement par chèque n° .....    |
| <input type="checkbox"/> Membre adhérent                  |
| <input type="checkbox"/> Membre actif                     |
| <input type="checkbox"/> Demande de membre actif le ..... |