



Bulletin d'adhésion PERSONNE MORALE

Année scolaire 2017-2018

Identité de l'adhérent

Entité juridique : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ Ville : _____

SIREN (si applicable) : _____

Nom du représentant légal : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____ E-mail : _____

Contact de correspondance

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Fonction : _____ N° de tél : _____

E-mail : _____

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e), souhaite adhérer à l'ASC Mézières, et verse le montant de : **100 €**
(Règlement en espèces ou par chèque à l'ordre de ASC Mézières)

En adhérant à l'ASC Mézières, je pourrais bénéficier de l'ensemble des prestations du Pôle ressources.
Je m'engage par ailleurs à respecter le règlement intérieur spécifique au dispositif.

Je souhaite recevoir une facture

Fait à _____, le _____

NOM, fonction et signature du représentant légal