

Particulier

M / Mme / Mlle NOM :

PRENOM :

Adresse/CP/VILLE :

E.mail :

Entreprise ou association,

NOM :

Siret / RNA :

Adresse/CP/VILLE :

N° tél. : E.mail :

CARTE DE REDUCTION (Photo d'identité obligatoire)

- Je souhaite *obtenir la carte de réduction de l'association* : 15 €uros/an

Et/ou

- Je souhaite être un professionnel *partenaire carte* et bénéficier des avantages liés, je m'engage en retour à respecter la remise de -10% permanente : 20 €uros/an
OU
- Je souhaite adhérer en tant que *professionnel ou association* : 30 €uros/an
OU
- Je souhaite adhérer en tant que *jeune entreprise* : adhésion offerte la première année du Siret (Le partenariat carte est aussi offert jusqu'au 1 an du siret)

OPTIONS « Communication » : grille des services disponible sur demande

Et/ou

- Je souhaite faire un Don à l'association* :€
- JE SOUHAITE ETRE BENEVOLE**
- Je souhaite recevoir la newsletter de l'Association et intégrer son groupe privé

Je suis parrainé(e) par un adhérent, M./Mme.....

Je retourne mon règlement* par chèque à l'ordre de : « Association Consommer Aubeois »
Association Consommer Aubeois

Mairie de Mesnil-Saint-Père

9 rue du 28 août 1944 - 10140 MESNIL ST PÈRE

**Pour un règlement par virement ou paypal, merci d'en faire la demande par mail à contact@consommeraubois.fr*

En adhérant à l'association Consommer Aubeois, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait le _____ A _____

Signature du Président, du Trésorier ou du Secrétaire
l'association Consommer Aubeois

« lu et approuvé » suivi de la
signature de l'adhérent,