



Association Loi 1901 – Préfecture du Rhône N1/1066 JO du 7 Janvier 2012

Merci de le retourner accompagnée d'une lettre de présentation et motivation de vous ou votre structure.

Toute demande sera soumise à la validation du Conseil d'Administration.



Courrier à CARPA Access, 11 rue des Teinturiers, 69100 Villeurbanne ou

E-mail à carpaccess@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : / / / / / / / /

Ville :

Téléphone fixe :

Mobile :

Télécopie :

Courriel :

@

,

Demande à adhérer à l'Association CARPA Access et déclare en accepter les statuts.

Je choisi d'être membre :

- De droit, personne physique dont la cotisation annuelle est de 5 €
- De droit, personne morale dont la cotisation annuelle sera décidée par le conseil d'administration en fonction des éléments communiqués.
- Donateur pour un montant minimum de ____ €

Je règle ma cotisation annuelle :

- Par Chèque à l'ordre de « Association CARPA Access »
- En espèce
- Autre : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature :