

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2020



CHAMBRES CONSULAIRES



Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Représentant(e) de :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : Bureau : Mobile :

Fax :

E-mail :

Déclare sur l'honneur vouloir adhérer à l'association Agro-Sphères.

Cette adhésion marque :

- une nouvelle adhésion (par chèque bancaire uniquement)
- un renouvellement d'adhésion

Pour l'année 2020, je règle la cotisation de 1200 € :

- par chèque (à l'ordre de l'Association Agro-Sphères)
- par virement bancaire (16275 00011 08000009019 21 CE HAUTS DE FRANCE)

Je souhaite recevoir un reçu.

En adhérant à Agro-Sphères, j'autorise l'association à utiliser le logo de l'organisme que je représente sur ses outils de communication.

Date :

Signature :