



Réinventer des politiques territoriales transformatrices

Bulletin d'adhésion

Mme/Mlle/M.

Date de naissance / /

Adhésion à titre individuelle :

OUI NON

Si non, nom de l'organisme représenté :

Mandat exercé

Adresse

Code postal

Commune

Numéro de téléphone :

Domicile Professionnel Portable

Email @

Date d'adhésion / /

Activité

Montant de l'adhésion €

Règlement effectué par :

Espèces Chèque postal ou bancaire

En adhérant à l'association La Ville en commun, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le

A

Signature du Président

Signature de l'adhérent