

ADHESIONS 2012

Collège A

→ **Dénomination de la collectivité territoriale ou de l'organisme :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Courriel :

Représenté par :

Fonction :

Collège B

→ **ADHERENTS INDIVIDUELS :**

Nom, prénom :

Situation professionnelle :

Etablissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Courriel :

→ **ASSOCIATION :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Courriel :

Représenté par :

Fonction :

Souhaite adhérer à l'ACCOLAD et verse la cotisation pour l'année 2012

(voir montants au verso)

règlement par chèque

règlement sur facture administrative

Fait à

le

signature

TSVP