



MaP-France-MARCEL

Demande d'adhésion

À renvoyer à : Association **MaP-France-MARCEL** 4 Place Armand Carrel 75019 Paris

Je soussigné(e) (*nom, prénom*)

.....

Adresse

.....

.....

Déclare vouloir adhérer à l'association **MaP-France-MARCEL**

En tant que : « Membre actif » (individuel)

En tant que : « Institution ou organisme membre »

— nom de l'institution ou organisme :

.....

.....

— nom du représentant au conseil d'administration :

.....

Déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association

J'accepte d'acquitter annuellement, le montant de la cotisation correspondant à mon adhésion, tarifs en vigueur pour l'année 2016 :

— 10€ « Membre actif » (individuel)

— 100€ « Institution ou organisme membre »

Pour les adhésions « Institution ou organisme » en cours d'année, la cotisation est due au prorata des mois restants selon le barème suivant : adhésion en janvier-février-mars : 100€ ; en avril-mai-juin : 75€ ; en juillet-août-septembre : 50€ ; en octobre-novembre-décembre : 25€.

Règlement : virement bancaire PayPal chèque (à l'ordre de « MaP-France-MARCEL »).

Virement : Crédit Mutuel CCM Bures sur Yvette 4, Place de la Poste 91440 Bures-sur-Yvette

MAP-France-MARCEL IBAN : FR76 1027 8060 0900 0205 2870 116 BIC/SWIFT : CMCIFR2A

PayPal : disponible sur le site de l'association <http://www.map-marcel.fr>

Fait à Le

Signature