

Alliance Interprofessionnelle Versaillaise pour le Bien-être et la Santé : AIVES

Adresse : 14 rue Pierre Curie 78 000 Versailles

Déclarée à la Préfecture de Versailles sous le numéro W784003524



Cotisation d'adhésion (à remettre à l'adhérent)

Reçue la somme de € au titre du droit d'entrée Espèces Chèque

Reçue la somme de€ au titre de cotisation annuelle Espèces Chèque

De M. Mme Mlle¹ : Nom Prénom

Adresse :

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre¹ : Actif/adhérent Bienfaiteur Honoraire

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association et *le cas échéant* à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI pour lequel un reçu fiscal sera adressé.

Fait en deux exemplaires à le .. / .. /

Le Président

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.



Bulletin d'adhésion (à conserver par l'association)

M. Mme Mlle¹ : Nom Prénom

Adresse :

Tél. fixe/ : E-mail :

Tél port :

Date d'adhésion : Durée de l'adhésion :

Cotisation acquittée : Numéro Siret:

Droit d'entrée acquitté: Numéro assurance RCP et compagnie:

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts, du règlement intérieur et de la charte de déontologie et déclare vouloir adhérer à l'association AIVES en tant que :

Fait en deux exemplaires à le .. / .. /

L'adhérent