

## BULLETIN D'ADHESION COLLECTIVE

### Année 2020

Nature et secteur d'activité : .....

Correspondant Qualité et fonction : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : domicile : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

E-mail : .....@.....

Cotisation collective minimum 50.00 Euros

Cotisation réelle versée : .....

Bulletin à transmettre ou renvoyer à :

Madame CHONE Sylvie  
Trésorière Association Le PHARE  
15 Résidence du Ponant  
26780 CHATEAUNEUF DU RHONE  
[sylvie.chone@gmail.com](mailto:sylvie.chone@gmail.com)

Date : .....

Signature :

*L'attestation de don vous sera retournée après réception du bulletin d'adhésion  
accompagné du paiement de la cotisation*