



AD93

DEMANDE D'ADHESION A L'AD93

Association Départementale du Jardinage et du Fleurissement Seine Saint-Denis

Dénomination de votre association :

Nom :

Acronyme utilisé :

Adresse du siège :

Ville : Code Postal :

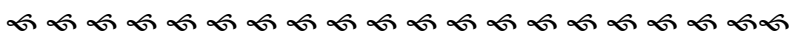
Nom et prénom du président(e) :

Adresse courrier :

Ville : Code Postal :

Tél/fax : Courriel :

Site internet : Date de création de la structure :



Indiquez ci-dessous 2 adhérents de votre association qui siègeront au Conseil d'Administration de l'AG93

Nom et prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

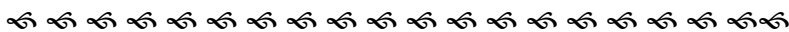
Tél/fax : Courriel :

Nom et prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél/fax : Courriel :



Par le règlement de notre cotisation d'un montant de 40 €, nous nous engageons à adhérer aux statuts de l'AD93.

Fait à

Le

Signature du responsable