

BULLETIN D'ADHESION CITOYENNE 2024

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Courriel : **Tél. :**

Demande à adhérer à l'Association de l'UNION DES ACTEURS de L'ÉCONOMIE SOCIALE et SOLIDAIRE du SUD-GIRONDE et déclare en accepter les statuts.

● **Cotisation** _____ à partir de 10€.

Nous réglerons notre cotisation annuelle 2024 :

Par chèque à l'ordre de « UAESSSG »

Par virement / IBAN : FR76 1333 5003 0108 0030 5148 210 / BIC : CEPAFRPP333

En espèce

Date : _____

Signature :