

BULLETIN D'ADHESION AGSGV63 - ANNEE 2020
COLLEGE 3 – PERSONNE PHYSIQUE

Nom, Prénom

Etablissement ou Domaine de compétence ou Qualification

Adresse

Code postal..... Ville

Tél : Fax : courriel :

Adhère à l'AGSGV63 au titre l'année 2020.

Je soussigné.e (nom, prénom),
déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'AGSGV63 et m'engage à
régler le montant de la cotisation.

A le.....

Signature

COTISATION :

Montant de la cotisation forfaitaire : **10€**

MOYEN DE REGLEMENT :

Chèque

Espèce

Bulletin d'adhésion à renvoyer à :

AGSGV63-Maison de l'Habitat-129, avenue de la République, 63100 CLERMONT-FERRAND

Renseignements :

Tél : 04.73.42.67.71 - courriel : contact@agsgv63.com