



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom : ----- Prénom : -----

Nom commercial de votre activité : -----

Adresse : -----

Adresse mail : -----

Téléphone : -----

Numéro d'entreprise : -----

Nom(s) et Prénom(s) des personnes habilitées à représenter votre activité lors d'animation :

Brève description : -----

Qu'attendez-vous de l'Association ? -----

Je souhaite être membre adhérent* ou membre effectif*

Fait à -----, le -----

Signature : -----

Rmq : Une fois votre adhésion validée, vous vous engagez à :

- **Verser le montant de la cotisation sur le compte de « Move Ecaussinnes ».**
- **Envoyer l'adresse de votre site internet et de vos réseaux sociaux, ainsi que votre logo d'une qualité suffisante pour leur publication sur le site de Move Ecaussinnes.**

* Membre adhérent : paiement de cotisation sans droit de vote ; membre effectif : paiement de cotisation avec droit de vote - Cocher la case de votre choix.



Nous nous réservons le droit de ne pas publier le logo s'il est d'une qualité insuffisante.

