



BULLETIN ADHÉSION

LE COMITÉ

Nom :

Numéro de téléphone :

Courriel :

SIRET / SIREN :

RNA :

COORDONNÉES

Président.e :

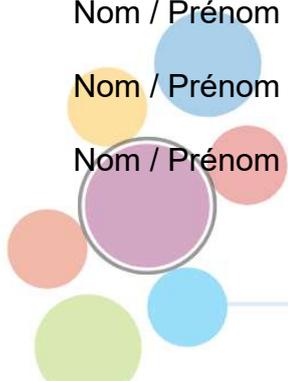
Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Autres membres du Bureau :

Nom / Prénom :



ACTIVITÉS DU COMITÉ

Montant de la cotisation annuelle :

Catégorie C :

Catégorie B :

Catégorie A :

Montant total des subventions :

Nombre d'adhérents :

Nombre de bénéficiaires total (adhérents + ayants droit) :

Nombre d'activités (loisirs, sportives, culturelles) par an :

Organisez vous un arbre de Noël ? Oui Non

Organisez vous des voyages ? Oui Non

Organisez vous des séjours locaux (hôtels, gîtes) ? Oui Non

Organisez-vous des distributions de cadeaux ou chèques-cadeaux à l'occasion de :

Fête des mères et fête des pères ? : Oui Non

Noël ? Oui Non

Autres ? Oui Non

Si autres, précisez :

REPRÉSENTANTS DU COMITÉ À LA FRC

Merci de désigner trois personnes du conseil d'administration qui seront vos représentants à la FRC. Ces trois personnes seront invitées aux assemblées générales et 2 d'entre elles siégeront au Conseil d'administration.

Représentants AG + CA :

1) Nom / Prénom :

Courriel : Fonction :

2) Nom / Prénom :

Courriel : Fonction :

Représentant AG :

3) Nom / Prénom :

Courriel : Fonction :

PAIEMENT DE L'ADHÉSION

Le montant de la cotisation a été fixé ; dans le respect des conditions prévues à l'article 2 du Règlement intérieur.

Montant à régler : 200 (deux cents) euros.

Choix du mode de règlement :

Règlement par chèque à l'ordre de " Fédération Réunionnaise des COS"

Règlement par virement bancaire, en indiquant en référence le nom de votre COS

En cas de virement, veuillez transmettre une copie du récépissé de transaction.

Domiciliation bancaire de la FRC

Code banque : 19906

Code guichet : 00974

Numéro de compte : 30019165813

Clé RIB : 45

IBAN : FR76 1990 6009 7430 0191 6581 345

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT : AGRIRERX

À le,

Nom / Prénom du signataire de l'adhésion :

Fonction :

Signature :