



Association de Gestion de Services d'Insertion  
44, Bd du Pont Rouge – 15000 AURILLAC  
Tél. 04 71 48 89 06 – Fax : 04 71 64 81 26  
Mail : accueil@agesi-15.fr

## BULLETIN ADHÉSION Association AGESI

### Informations personnelles (si l'adhérent est un personne physique)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :    /    /

Adresse : .....

Code Postal / Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**LE MONTANT DE LA COTISATION EST DE 10 €**

Cette cotisation est payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourer la mention utile)

### Informations professionnelles (si l'adhérent est un personne morale)

Raison Sociale : ..... N° SIREN : .....

Forme Juridique : .....

Adresse : .....

Code Postal / Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**LE MONTANT DE LA COTISATION EST DE 70 €**

Cette cotisation est payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourer la mention utile)

*En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'AGESI s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.*

## A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'Association)

Je certifie vouloir adhérer à l'Association AGESI.

De ce fait, je reconnais l'objet de l'Association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur.

Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'Association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature de l'adhérent