

BULLETIN D'ADHÉSION

PERSONNE MORALE

Raison sociale : **Forme juridique :**

Adresse du siège sociale :

Commune : **Code Postal :**

SIREN:

Représentant légale : M. Mme

Nom : **Prénom :**

Fonction : **Téléphone :**

E-mail :@.....

Montant de la cotisation annuelle : (200 € minimum)

Date de versement de la cotisation : / /

Par virement

Titulaire: TOURISMER

IBAN : FR76 2673 3000 1013 9620 4958 373

Je, soussigné(e) M. Mme Nom : Prénom :,
représentant légal, demande l'adhésion de la personne morale mentionnée ci-dessus auprès de TOURISMER
Association et m'engage à respecter le règlement général.

Fait à, le / /

Signature et cachet de la société