****

Formulaire de demande d’adhésion 2024

*Bulletin à remplir et à retourner avec votre aimable règlement*

*au siège de la FRANE– 23 rue René Brut - 63110 Beaumont*

**Nom de votre association :**

**Adresse du siège social :**

**Courriel@ :**

**Nom du (de la) président(e) :**

**Autre(s) contact(s) :**

**1 – Vos adhérents :**

*Merci de remplir le plus précisément possible le nombre de vos adhérents.*

* **Vos adhérents directs** :

Nombre d’adhérents directs personnes physiques :

(a)

Nombre d’adhérents directs personnes morales :

(b)

*= associations, collectivités, collectif ou autre…*

* **Vos adhérents indirects***(facultatif) :*

Nombre d’adhérents indirects personnes physiques :

(c)

*= individus adhérents à vos associations, collectifs ou autre…*

Nombre d’adhérents indirects personnes morales :

(d)

*= associations ou structures adhérentes à vos associations, collectifs ou autre…*

* **TOTAL de vos adhérents :**

(a+b+c+d)

**2 - Cotisation à la FRANE :**

* La cotisation à la FRANE pour l’année 2024 s’élève à 80€ :

Chèque n° : …………………………………………. Banque : ………………………………………........

Fait à ……………………………………………………, Le …………………………………………………………

Cachet de l’adhérent : Nom et qualité du signataire + signature :