

BULLETIN D'ADHÉSION M ST JEAN 2025

Nom :

Prénom :

Nom de l'entreprise:

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : 90€

Date de versement de la cotisation : / /

chèque virement

Date d'expiration de l'adhésion : 31/ 03 /2026

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association M ST JEAN

Je suis commerçant (non alimentaire à emporter) et souhaite accepter les chèques KDO M St jean comme méthode de paiement

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et accepte de verser la cotisation d'un montant de 90 euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Signature du membre :

(précédé de la mention "Lu et approuvé")

M ST JEAN, association des commerçants et artisans

46 PLACE DE LA PAIX, 85160 ST JEAN DE MONTS

www.mstjean.fr

association.m.st.jean@gmail.com

Déclarée à la préfecture de LA ROCHE SUR YON sous le numéro

