

FICHE D'ADHÉSION



STRUCTURE :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :



REPRÉSENTÉE PAR :

Fonction :

Téléphone :

mail :

souhaite adhérer à l'Association **Initiative Metz** comme membre de la catégorie :

Collectivités publiques

Organismes financiers

Entreprises

Opérateurs

Personnes qualifiées :

confirme avoir pris connaissance des statuts et du Règlement Intérieur de l'association

Accepte de s'acquitter de la cotisation annuelle au moins un mois avant la date de l'AG annuelle statuant sur les comptes

Autorise **Initiative Metz** à reproduire et exploiter mon image dans le cadre de photographies pour la prestation de la promotion et la communication de la structure

Fait à :

Le :

Signature :