



BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE

Adhésion à l'Association UAFS pour un montant de 450 euros (quatre cent cinquante euros)

Don à l'Association UAFS pour un montant de euros

Nom: Prénom: Société/Ets:

SIRET (Obligatoire) :

N° TVA intracommunautaire (Obligatoire) :

Fonction Personne morale:

Adresse:

Téléphone:

Email:

Mode de paiement: Chèque Espèces Virement

J'atteste avoir lu les statuts de l'association et le règlement intérieur et les accepte sans réserve.

Fait à le

Pour l'Association
Signature du Président
P/O Gérard Huet

Pour l'Adhérent(e)
Signature

ATTESTATION DE COTISATION / DON POUR L'ANNÉE 2024

Je soussigné, Gérard Huet, président de l'Association « U.A.F.S », nommé le 07/05/2018, dont le siège social est situé au: 30, avenue des Avoraus – 69250 Albigny-sur-Saône, certifie que:

Mme, Mlle, M.

S'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année 2024 pour un montant de 450 euros

À effectué un don à l'association pour un montant de euros

Fait à Albigny le
Signature du Président de l'association
P/O Gérard Huet

Cachet

