

# ADHÉSION À ACCENT PETITE ENFANCE

Nom de l'organisme demandant l'adhésion :

Forme juridique :

Représentée par M. Mme :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Liste des établissements gérés (ou des membres pour les partenaires) :

**Merci de bien vouloir compléter le tableau excel ci-joint à l'appel de cotisation afin de nous permettre de calculer le montant de la cotisation.**

Adhésion en qualité de (cocher la case correspondante et calculer le montant de l'adhésion) :

- Bienfaiteur : 500 € + (nombre de places en EAJE : \_\_\_\_\_ X 6 €) =
- Actif : 50 € + (nombre de places en EAJE : \_\_\_\_\_ X 2 €) =
- Partenaires : 300 € =

**Merci de bien vouloir retourner l'appel à cotisation ainsi que la preuve de paiement à l'adresse suivante : [mdemode@accent-petite-enfance.org](mailto:mdemode@accent-petite-enfance.org)**

RÈGLEMENT PAR VIREMENT :

IBAN EN PIÈCE JOINTE

Règlement par chèque n° :

Merci d'adresser vos chèques à l'adresse suivante  
Mme Magali Bachelier, Présidente Accent Petite Enfance  
7 rue Jacques Frimot  
29800 LANDERNEAU

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et déclare répondre aux critères d'adhésion et vouloir adhérer à l'association. L'adhésion est soumise à validation par les membres du bureau sur la base des conditions d'appartenance à la qualité de membre définies par les statuts. L'un des membres du bureau vous notifiera par écrit la bonne réception et l'acceptation (ou la non-acceptation) de votre demande.

L'adhésion est annuelle du 1er janvier au 31 décembre de chaque année, elle démarre à la date de validation par le bureau et est valable jusqu'au 31 décembre de l'année en cours.

Fait à

le .. / .. / .....

Signature et cachet :