

Bulletin d'adhésion Pôle Accompagnement

Association UNISPHÈRES

Du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2021

Nom de la structure : _____ Activité : _____

Nom du représentant légal : _____ Prénom : _____

Adresse de la structure : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

E-mail (Veillez à écrire lisiblement) : _____

Site Internet : _____ Facebook : _____

Le bénéficiaire de l'accompagnement :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Qualité : Directeur Entrepreneur Salarié Artiste Animateur Médiateur Autre

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

E-mail (Veillez à écrire lisiblement) : _____

> Pour toutes modifications d'informations, merci de bien vouloir nous tenir informé pour la mise à jour des données.

Date et motif du consulting :

Origine de l'adhésion

J'ai entendu parler d'UNISPHÈRES par :

Un membre
De qui s'agit-il ?
Un non membre (sympathisant)
Internet
Bouche à oreille
Structure culturelle / sociale / artistique ...
Laquelle ?

J'adhères à l'association UNISPHÈRES

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

Montant de la cotisation annuelle : 50€

Mode de règlement :

L'adhésion comprend 1h30 de consulting.

À : _____ le : _____

Signature :