



Formulaire d'adhésion structure

*Pour être usager du lieu et/ou participer aux différentes activités de l'Association ARA,
il vous faut être adhérent. La cotisation par structure s'élève à **35€**.*

*Ce document nous donne tous les renseignements vous concernant.
Merci de le remplir soigneusement et lisiblement. Merci de nous informer de tout changement.*

Nom de la structure

Motif de l'adhésion

Date de l'adhésion

Renseignements administratifs

Statut juridique

N° de SIRET

N° / Catégorie de Licence

Adresse

Code postal **Ville**

Nom / Prénom de la personne responsable

Fonction

Téléphone **E-mail**

Votre structure était-elle auparavant adhérente de l'ARA ? Oui (année) Non

Si oui, pour quel motif ?

Comment avez vous connu l'ARA ?

J'accepte de m'inscrire à la newsletter mensuelle de l'ARA

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association ARA qui s'engage à ne pas les diffuser. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données en contactant l'ARA sur accueil@ara-asso.fr.

Réservé à l'administration N° Adhérent-e N° Facture Date

Mode de paiement Chèque Espèces Carte bancaire Autre :

Si paiement par chèque : préciser le nom du payeur :

