



## Adhésion 2024

---

Adhésion de base : 70 euros  
Coût mensuel par salarié : 14 euros par salarié

### Coordonnées de l'association :

Association : .....  
Président : .....  
Adresse de l'association : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél : .....  
Courriel : .....

souhaite adhérer au Phare du 1er octobre 2023 au 30 septembre 2024

Fait à.....  
le.....

Signature

*Afin de mettre à jour notre fichier 2024, pourriez-vous nous communiquer les coordonnées du ou de la trésorier/trésorière de votre association à qui nous adresserons les factures trimestrielles :*

*Prénom et nom : .....*

*Adresse ou courriel pour l'envoi de la facture :*

.....

.....