



BULLETIN D'ADHÉSION ANNUELLE (12 MOIS)

ENSEIGNE :

SIRET : RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

LIEU DIT :

CODE POSTAL : VILLE :

SITE INTERNET :

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ (DIFFUSION SITE ACAMI) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

COORDONNÉES IMPERATIVES DU REPRÉSENTANT

NOM :

PRENOM :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL (lisible, merci) DU CORRESPONDANT :

FONCTION :

Tarifs de l'adhésion annuelle : 50 €

Paiement effectué par

Chèque (à l'ordre de ACAMI) Espèces

A RETOURNER A :

**ACAMI
164 ROUTE DE NONANCOURT
DAMVILLE
27240 MESNILS-SUR-ITON**

Pour tous renseignements : acami27240@orange.fr

DATE :

SIGNATURE :

**L'ADHÉSION N'EST EFFECTIVE QU'APRÈS RECEPTION DU
BULLETIN DÛMENT REMPLI ET DU PAIEMENT
CORRESPONDANT**