



Première adhésion Renouvellement - N° adhésion :

Établissement

Adresse

Code postal Ville Pays

Téléphone

Courriel

GRUPE RÉGIONAL DE RATTACHEMENT (un seul possible)

- | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|---|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alsace | <input type="checkbox"/> Auvergne | <input type="checkbox"/> Centre | <input type="checkbox"/> Hauts-de-France | <input type="checkbox"/> La Réunion | <input type="checkbox"/> Midi-Pyrénées | <input type="checkbox"/> Pays de la Loire |
| <input type="checkbox"/> Antilles et Guyane | <input type="checkbox"/> Bourgogne | <input type="checkbox"/> Champagne-Ardenne | <input type="checkbox"/> Île-de-France | <input type="checkbox"/> Limousin | <input type="checkbox"/> Normandie | <input type="checkbox"/> Poitou-Charentes |
| <input type="checkbox"/> Aquitaine | <input type="checkbox"/> Bretagne | <input type="checkbox"/> Franche-Comté | <input type="checkbox"/> Languedoc-Roussillon | <input type="checkbox"/> Lorraine | <input type="checkbox"/> PACA - Corse | <input type="checkbox"/> Rhône-Alpes |

CONTACT

Nom, Prénom

Fonction

MONTANT DE L'ADHÉSION : 260 €

La collectivité adhérente bénéficie :

- d'une voix lors de votes en assemblée générale ;
- de la gratuité pour deux représentant-e-s de la collectivité pour participer aux journées d'étude ;
- d'un tarif préférentiel pour deux représentant-e-s de la collectivité au congrès de l'ABF

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADHÉSION

L'adhésion est valable du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024.

RÈGLEMENT

Toute adhésion sans règlement sera rejetée.

L'adhésion permet d'accéder à l'annuaire des adhérent-e-s en ligne.

Les adhérent-e-s sont invité-e-s à signaler rapidement tout changement de coordonnées.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'ABF.

Je, soussigné-e

déclare accepter les conditions générales d'adhésion.

Le formulaire d'adhésion et votre bon de commande sont à envoyer à : ABF - 31 rue de Chabrol - 75010 Paris

Règlement par virement (ou par chèque à l'ordre de l'ABF) à réception de notre facture

Signature

Date