

Association Coworking Pays basque

7 rue Chapelet 64200 Biarritz

N° Préfecture : W641005297

SIREN : 799 958 137



Bulletin d'adhésion pour l'année

Coworker Sympathisant

Nom : Prénom :

Raison sociale :

Activité :

Statut : Indépendant Salarié Particulier Autre (préciser) :

Adresse :

CP : Ville :

E-mail : Téléphone :

Durée de l'adhésion : année civile, soit jusqu'au 31 décembre de l'année en cours

Date d'adhésion :

Montant minimum de cotisation : 30 € (coworker) 5 € (sympathisant) Autre : €

Mode de règlement :

Par chèque à l'ordre de l'Association Coworking Pays basque

En espèces (à remettre à l'un des responsables de l'association)

Par virement BIC : CMCIFR2A IBAN : FR76 1027 8022 8400 0204 2280 144

Si vous souhaitez recevoir un reçu de versement de la cotisation, merci de cocher cette case :

Merci de bien vouloir nous retourner le présent formulaire dûment rempli à l'adresse indiquée en en-tête, ou l'envoyer par courriel à administratif@coworking-pb.com.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, de la charte et du règlement intérieur disponibles au siège de l'association ou sur simple demande à contact@coworking-pb.com.

J'autorise / Je n'autorise¹ pas CWPB à utiliser mon image conformément au règlement intérieur.

Fait à, le/...../.....

Signature :

¹ Rayer la mention inutile