## **IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT**

Nom :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :  _ _ _ _  Commune :	
E-mail :	
Téléphone :  _ _   _   _   _   _  Portable :  _ _   _	
N°SIRET (ou RCS) :  _ _ _ _ _ _   _ _	
Nom de la personne référente :	
Fonction de la personne référente :	
L'ADHÉSION  L'adhésion vaut pour une année.  J'autorise FREDON Gironde à conserver et à traiter ces informations, et les communications faites auprès de ceux-ci. J'adhère au réseau adhérer).  Services inclus  Une animation de proximité	•
<ul> <li>Un accompagnement et des conseils d'experts</li> <li>Des moments d'échanges sur le terrain en fonction de l'actualit</li> <li>Des tarifs préférentiels</li> </ul>	é locale
MONTANT DE L'ADHESION	
Je verse la cotisation annuelle : montant de 50€ □	
(1 exemplaire à conserver et 1 exemplaire à envoyer à FREDON Gironde)	
Ci-joint un chèque représentant mon adhésion 2024 (chèque à l'ordre de FREDON Gironde)	Signature
Fait à : le	