



BULLETIN D'ADHÉSION 2025

Votre adhésion vous permet de participer à la vie associative de l'association, de bénéficier des outils de valorisation, d'accompagnement et de diffusion de vos informations et activités.

NOM DE LA STRUCTURE (si personne morale) :

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Pour les personnes morales, mentionner obligatoirement les nom, prénom du représentant de la structure.

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Je, soussigné(e), déclare adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2025. En qualité d'adhérent(e), je reconnais souscrire sans condition aux statuts du CMTRA et m'engage à les respecter. Les statuts sont disponibles sur demande, aux coordonnées ci-dessous.

Je joins à ce formulaire ma cotisation par :

virement (RIB ci-dessous) chèque espèces d'un montant de :

15 euros (adhésion associative ; personne physique)

prix libre à partir de 17 euros (adhésion associative et « super soutien » ; personne physique)

40 euros (adhésion associative ; personne morale)

prix libre à partir de 45 euros (adhésion associative et « super soutien » ; personne morale)

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle :

OUI NON Je la reçois déjà (et souhaite continuer à la recevoir)

Date et signature du demandeur :

Virement bancaire à établir à l'ordre du CMTRA, selon les coordonnées :

CREDIT MUTUEL Domiciliation : CCM VILLEURBANNE GRATTE CIEL

Code Banque : 10278 Guichet : 07314 N° Compte : 00021831201

Clé RIB : 00083

BIC : CMCIFR2A

N° IBAN : FR76 1027 8073 1400 0218 3120 183

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

46, cours Docteur J. Damidot coordination@cmtra.org
69100 Villeurbanne 04 78 70 81 75