DOSSIER D'ADHESION

2025 Mill901

Dossier remis le : / /

Association loi 1901 sans but lucratif
Adresse postale **1, chemin de la Beugnonne ~71960 Prissé**
tel : 0820 71 1901
Journal officiel n°5483
Préfecture de S&L sous les n° w715001217

PERM **MAIL** **POSTE**

Date de votre demande d'adhésion : / /

Date anniversaire de votre renouvellement d'adhésion : 01 / 01 / 202

Votre *ASSOCIATION* :
adresse du siège :

Code postal & Ville :
Téléphone Fixe : Mobile :
Email: Site :

ADHESION 2025

Votre cotisation annuelle n'augmente toujours pas et demeure à

44€

de date à date

avec réactualisation en janvier de l'année suivante au prorata temporis

Votre cotisation doit être renouvelée spontanément chaque année.

PRÉSIDENT(E):

Nom & prénom :
Profession :
adresse exacte :
Code postal & Ville :
Téléphones : Fixe : Mobile :
Email:

TRÉSORIER(E)

Nom & prénom :
Profession :
adresse exacte :
Code postal & Ville :
Téléphones : Fixe : Mobile :
Email:

CONTACT:

Nom & prénom
Profession :
adresse exacte :
Code postal & Ville :
Téléphones : Fixe : Mobile :
Email:

PIÈCES à joindre impérativement à votre dossier CTRL

✓	Statuts (à jour)	Ou copie (signée)
✓	Récépissé de dépôt en préfecture	Copie
✓	Membres du Bureau	Tableau (au dos)
✓	1 RIB	Original
✓	Paiement de la cotisation	Par Virement Si chèque 3 ans Si espèces 3 ans
✓	Notre RI (règlement Intérieur) daté signé	Avec nom du signataire agrée
✓	4 Timbres	*Tarif normal*
7	.....Nombre de cases cochées...	

Réceptionné par : le :
signature :

CALENDRIER DE VOS MANIFESTATIONS

Nom de Votre Manifestation	Date /s de la Manif
Notre assemblée générale :	

www.ASDESASS.fr

Seuls les dossiers complets *déposés avant le 20 du mois* seront traités lors de la commission de fin de mois..
en cas d'urgence optez pour l'adhésion prioritaire

Pour Votre secteur *adressez* vos Dossiers ou correspondances
1, Chemin de la Beugnonne ~71960 Prissé
Tel 03.85.20.53.40 **E-mail : espacemill901@gmail.fr**

* se reporter au RI *asdesass*

Votre association :

Sa ville : :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES : TOUS LES MEMBRES DE VOTRE

Fonction	Nom & prénom	adresse exacte	Mobile	e-mail	Profession

Votre **Parrain :▼** Si cette case ...est remplie et signée par votre parrain ! *

Association :

Nom de la personne :

Code : Ville :

Signature du **Parrain :**

..pendant **1 an** « pour tous les membres de votre bureau »
= l'adhésion *gratuite* à notre centrale d'achats (pour vos achats matériels ou produits)
= Adhésions "accélérées" (sous 8 jours, au tarif bénévoles) pour les prêts matériels (classe b)

SIGNATURE DU PRÉSIDENT OBLIGATOIRE :

Signature (du Président /e)

à le : / /

M. . . . . .(Président /e) reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte qu'il accepte sans réserves. Il s'engage à informer tous les membres de son association sur le fonctionnement de l'ASdesASS,. Ce qui implique de respecter le principe unilatéral de toutes les démarches qui, du fait de la gestion non lucrative, seront à l'initiative de l'adhérent. L'ASdesASS y répondra en fonction des horaires et calendriers affichés. (19 du RI) . Il s'engage également à ne rien dissimuler sur l'état du matériel lors de sa restitution.

Conditions de mise à disposition gratuite du matériel :

Vous attestez par votre signature être assuré remplacement valeur à neuf pour tout le matériel enlevé chez nous dès sa sortie de notre dépôt pour les risques de casse, destruction, vol, détérioration, ainsi que ceux garantissant votre responsabilité civile au cas ou le matériel qui vous est confié causerait des dommages à autrui.