

Contrat d'adhésion Membre ASSOCIÉ B

Raison sociale.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville..... Pays.....
N° de TVA intracommunautaire..... Code APE/NAF 2008.....
Site Web.....

Correspondant GALIA(*) : Nom..... Prénom.....
Service..... Fonction.....
Tél. fixe..... Tél. mobile..... E-mail.....

(*) Interlocuteur principal de GALIA, le Correspondant reçoit les convocations aux AG, les factures (sauf instructions autres) et informations concernant les activités et travaux de GALIA.

Motivation de l'adhésion :

Activité de l'association :

Adresse de facturation.....
Code Postal..... Ville..... Pays.....
Nom du destinataire des factures (si différent du Correspondant)..... Prénom.....

1. Toute demande d'adhésion est soumise à l'**approbation du Comité Directeur**.
2. Pour toute nouvelle adhésion, un **DROIT D'ENTRÉE égal à un an de cotisation** sera demandé.
3. **L'adhésion est reconduite chaque année de façon tacite, sauf en cas de demande de résiliation par lettre recommandée avec accusé de réception avant le 1^{er} novembre.**
4. Si la demande de résiliation parvient à GALIA **après le 1^{er} novembre**, la totalité de la **cotisation sera due pour l'année suivante**.

J'ai lu et j'accepte les conditions d'adhésion à GALIA. Fait à le

Nom et Prénom du signataire

Signature

Cachet de la société

Cadre réservé à GALIA

N° d'Adhérent : Adhésion acceptée par le Comité Directeur le...../...../.....

Signature du Directeur :