

Contrat d'adhésion Membre ASSOCIÉ A

Société.....
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.....

(*) Personne 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 la société :

De quelle société Membre Actif votre société est-elle filiale ?

1. Toute demande d'adhésion est soumise à l'**approbation du Comité Directeur**.
2. Les Membres ASSOCIÉS A sont exonérés de cotisation et de droit d'entrée.
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**, l'adhésion sera reconduite **pour l'année suivante**.
5. La résiliation de l'adhésion du Membre ACTIF, dont la société est filiale, entraîne automatiquement la résiliation du Membre ASSOCIÉ A. Celui-ci peut cependant demander à conserver son adhésion en changeant de catégorie pour devenir Membre ACTIF.

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 :