

Nom de la structure.....

Adresse (voie, code postal et ville)

.....

Mail

Téléphone.....

NOM et prénom du contact.....

Qualité/fonction.....

Mail

Téléphone.....

Adresse de facturation (voie, code postal et ville)

.....

Adhésion à titre personnel (personne physique) à l'ANC.CLIC pour l'année 2023-2024. Je verse la somme de 30 € par chèque ou virement à l'ordre de ANC.CLIC.

Adhésion au titre d'une structure* (personne morale) à l'ANC.CLIC pour l'année 2023-2024. Je verse la somme de 60 € par chèque à l'ordre de ANC.CLIC. ou par virement bancaire (merci de joindre la référence du virement et d'indiquer le nom de votre structure en référence)

**Référence pour virement bancaire : ANCCLIC
IBAN : FR76 1027 8360 2900 0116 1790 163 – BIC : CMCIFR2A**

Date Signature :

Merci d'adresser ce bulletin dûment rempli et le règlement de la cotisation à l'adresse ci-dessous :

**Association SOUTIEN FACIL
32 rue Grande
77210 SAMOREAU**

** CLIC, réseau, MAIA, association, CCAS, Conseil départemental, fédération ... « et tout autre service dont la mission principale vise à coordonner, intégrer, développer le travail en réseau, améliorer le parcours de santé des publics concernés, notamment des seniors en perte d'autonomie ainsi que de leur entourage, avec une vision d'accompagnement global et de proximité » (article 2 des statuts de l'ANC.CLIC)*