**BULLETIN** **D'ADHÉSION ET DE DON**

**ECLA'EnR : Energies Citoyennes Locales en Ariège**

 Pôle d'activité, Ferme d'Icart, 09240 MONTELS

contact@eclaenr.org

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901* *et au décret du 16 août 1901*

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :
  **Je soussigné(e)**

**Personne physique**

**NOM et Prénom** :.......................................................................................................................

**Adresse** :.......................................................................................................................

........................................................................................................................................

**Code-postal** :........................................ **Ville** :........................................................................

**Tél** :........................................................**Courriel** …………………………………………………………

**Personne morale**

**Raison sociale :** ............................................................. **Forme juridique** : ..............................

**Adresse** :...................................................................................................................................... **Code Postal** : ................................................**Ville** : ................................................................

**Tél.** : .......................................................**Courriel** :...............................................................

**Représenté par NOM et Prénom** : ........................................................

**agissant en qualité de** :........................................

**N° SIRET** : ............................................................ **N° APE** : ...............................................

**Je souhaite adhérer à l’association ECLA’EnR et déclare avoir pris connaissance de ses statuts**

**Je règle ma cotisation pour l’année en cours : 20 €**

**Je fais un don à ECLA’EnR de la somme de :**

**Montant libre ……… €**

Fait à...................................., le..........................................

**Signature** *(Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*

**REÇU POUR ADHÉSION A L'ASSOCIATION ECLA'EnR**