



## BULLETIN D'ADHESION 2019 à L'ACARE

### 1. Informations relatives à l'établissement

<b>Dénomination sociale</b>			
Activité(s) de l'établissement	<b>COMMERCANT</b>	<b>ARTISAN</b>	<b>BIENFAITEUR</b>
Représentant légal et fonction*			
Forme juridique	EI ⑩	SARL ⑩	SAS ⑩
N° SIREN (9 premiers chiffres)			
N° SIRET (5 derniers chiffres)			
Adresse du Siège social			
Email de correspondance 1 :			
Email de correspondance 2 :			
Téléphone			
Télécopieur			
Nombre de salariés en décembre 2018			

### 2. Adhésion et cotisation annuelle

Montant cotisation pour les Commerçants :	Montant cotisation pour les Artisans :	Montant cotisation pour les bienfaiteurs
<b>60,00€</b>	<b>30,00€</b>	<b>Merci pour votre soutien et votre engagement</b>
Cachet de l'entreprise :	Date de signature :	
	Signature :	

*La cotisation devra être versée par un chèque libellé à l'ordre de l'ACARE et adressé par courrier à l'adresse suivante, accompagnée impérativement de ce bulletin signé et tamponné, à réception, une facture vous sera adressée :*

**Association ACARE**  
**56, rue de Metz 57580 REMILLY**  
**Mail : [acare.remilly@gmail.com](mailto:acare.remilly@gmail.com) Tel Présidente :06.38.53.45.80**