



55 cours Mirabeau
7 passage Agard
13100 AIX EN PROVENCE

Mél : adherent.assoceppia@gmail.com
Association soumise à la loi du 1er juillet 1901
RNA : W131016868 SIRET : 89942098800011

BULLETIN D'ADHESION 2023

Prénom : _____ Nom : _____

Raison sociale : _____

Forme juridique : _____ N° SIREN : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Mel : _____

Je déclare adhérer à l'objet de l'association CEPPIA, et deviens :

MEMBRE ADHÉRENT	MEMBRE BIENFAITEUR
Le montant de ma cotisation est de :	Le montant de ma cotisation est de :
<input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 300 €
<input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1000 €
Autre : _____	Autre : _____

Bulletin à retourner accompagné
d'un chèque à l'ordre de CEPPIA.

Adresse : Association CEPPIA
55 cours Mirabeau
7 passage Agard
13100 AIX EN PROVENCE

Fait à :

Le :

Signature :