

ABONNEMENT à l'OFFRE de SERVICES

ASSOCIATION ou STRUCTURE péri-éducative à but non lucratif
[formulaire à adresser à l'Atelier Canopé du département concerné]

ASSOCIATION / STRUCTURE

Nom de l'association ou de la structure : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Mèl : _____

TARIF UNIQUE

75 euros [valable 1 an de date à date]

[Une carte individuelle gratuite sera établie pour chaque emprunteur].

Règlement

Mandat administratif (RIB du réseau Canopé : 10071 - 86000 - 00001003009-71)

Organisme payeur : _____

Chèque à l'ordre de : Régisseur de recettes de Réseau Canopé

Je soussigné(e), Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

souscris l'abonnement collectif, pour les membres et/ou personnels
de mon association ou de ma structure pour un montant de **75 euros**
et pour une durée d'un an.

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis.

Cachet de l'association / structure

Date : _____

Signature