

JE CHOISIS MES POMPES FUNÈBRES - LE MOUVEMENT

DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

PERSONNE MORALE :

Nom : _____

Représentée par : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

SIRET : _____

Mail (obligatoire) : _____

PERSONNE PHYSIQUE :

Nom & Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Mail (obligatoire) : _____

REJOIGNEZ LE MOUVEMENT AVEC TOUTES VOS AGENCES !

Vous êtes une entreprise de pompes funèbres et vous dirigez plusieurs agences : en inscrivant tous vos établissements (30€ / agence en sus de l'adhésion), vous rejoignez et soutenez à 100% le Mouvement !

Toutes vos agences apparaîtront comme soutien sur le site web du Mouvement.

AGENCE 1

Nom : _____

Adresse : _____

AGENCE 2

Nom : _____

Adresse : _____

AGENCE 3

Nom : _____

Adresse : _____

AGENCE 4

Nom : _____

Adresse : _____

Inscription de plus de 4 agences : nous contacter.

Adhésion annuelle : 50€

Agence(s) supplémentaire(s) : ___ x 30€ = _____ €

Don : _____ €

= **TOTAL ADHÉSION ANNUELLE** : _____ € (Chèque à libeller à l'ordre de Je Choisis Mes Pompes Funèbres - Le Mouvement.)

jechoisismespompesfunebres.org

122 rue Amelot 75011 PARIS