

**DEMANDE D’ADHESION OU RENOUVELLEMENT D’ADHESION**

**Année :**

|  |
| --- |
| **NOM DE VOTRE STRUCTURE :****Statut :……………………………………………………………………………………………………………….****Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Téléphone** …………………………………………………………………………………………………………..**Mail**………………………………………………………………………………………………………………….**Secteur d’activité** ………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Descriptif (succinct) de votre activité ou de vos activités** *A remplir la 1ère année seulement*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Représentants de votre structure à l’Assemblée Générale de handi CAP Nouvelle-Aquitaine****Titulaire 1 :**Nom : …………………………………  Prénom : ………………………………………………..Fonction : …………………………………………………………………………………………………...Téléphone :……………………………………Mail ………………………………………………………**Titulaire 2 :**Nom : …………………………………  Prénom : ………………………………………………..Fonction : ………………………………………………………………………………………………….Téléphone :……………………………………Mail ……………………………………………………….. |

**Nom/prénom du Président (e) ou responsable es-qualité signataire :**

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Date et signature :**……………………………………………………………………………………………...

**Pour les nouveaux adhérents uniquement**

Après validation de votre demande d’adhésion par le CA de HCNA, vous pourrez effectuer le règlement de votre cotisation annuelle de 100€ (année civile)

- Soit par chèque de 100 € pour la cotisation 2021 à l’ordre de Handi CAP Nouvelle Aquitaine.

- Soit par un virement  de 100€ : RIB HCNA Société Générale BX

**IBAN** FR76 3000 3043 0200 0500 5029 107 **BIC** SOGEFRPP

**Renseignements**

ROY Laurence, coordinatrice Handi CAP Nouvelle-Aquitaine, 436 av de Verdun, 33700 Mérignac/ 05 56 12 39 39

contact@handi-cap-nouvelleaquitiane.fr <https://www.handiloisirs-nouvelleaquitaine.fr> fb Handi CAP Nouvelle Aquitaine