

APPEL A COTISATION – Année 2004

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse),

Date et lieu de naissance

Nationalité

Profession

Téléphone E- Mail

Agissant en mon nom propre

Ou

Représentant

déclare vouloir **adhérer en qualité de membre actif** à l'association CAP CREATION Initiative et souscrit ainsi au paiement de la cotisation dont le montant a été fixé par l'Assemblée constitutive de la plate-forme d'initiative locale à :

20 Euros pour les personnes physiques

150 Euros pour les personnes morales

déclare vouloir **faire don** de la somme de

Ce montant sera versé au fonds d'intervention en faveur des porteurs de projet de création/ reprise d'entreprise, géré par l'association CAP CREATION Initiative.
(CCF Strasbourg 30056 00260 02605420320 72)

Je recevrai un reçu fiscal correspondant au montant de mon don.

A, le

Signature

Merci de bien vouloir retourner le présent bulletin d'adhésion à CAP CREATION Initiative.