



Adhésion Groupes et Structures

Nom de votre groupe/structure :

.....

Adresse postale :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Site Internet/Facebook :

Nombre de salarié.e.s : En Équivalent Temps plein :

Activités (merci de les décrire assez précisément, cela nous permettra de mieux cibler nos envois d'informations ainsi que les mises en relation):

.....
.....
.....
.....

Nom de votre référent.e pour les échanges avec le pôle :

.....

Souhaitez vous recevoir notre lettre d'information trimestrielle ? Oui Non

Nous affichons sur notre Site Internet la liste de nos adhérents, ainsi qu'une cartographie de ceux-ci, quelles informations présentes sur ce bulletin acceptez-vous qu'on indique ? N'hésitez pas à nous envoyer un logo.

Site Internet/Facebook Adresse Mail

Je déclare que l'association/structure ci-dessus s'engage à adhérer à l'association « Pôle ESS Pays de Brocéliande » .

Pour cela elle s'acquitte d'une cotisation de € (10€ minimum) réglée par chèque espèces

A.....Le.....

Signature