

ASSOCIATION EMPLOYEUR ESF - MEMBRE ACTIF

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE

Dénomination Association Professionnelle d'ESF :

.....

Adresse :

.....

Téléphone:

E-mail contact :

Délégué(e) titulaire, si désigné (e) :

Montant de la cotisation annuelle : 160 €

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre de France ESF

Virement

Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	
10278	09076	00020064101	93	EUR	
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8090	7600	0200	6410 193
Domiciliation					
CCM LA DESTROUSSE					
BIC (Bank Identifier Code)					
CMCIFR2A					

Bulletin à renvoyer à : Association FRANCE ESF
13 Quartier de la Bastide
13950 CADOLIVE

Vous recevrez un reçu dès réception de votre règlement.

A..... le 2025

Signature précédée de la mention « *bon pour adhésion* »

MODALITES D'ADHESION

Vous êtes une association employeuse de professionnel(le)s en Economie Sociale Familiale, désignée **membre actif de FRANCE ESF**.
(Cf. article 4, statuts du 10/10/2020).

A ce titre, un délégué titulaire peut siéger au Conseil d'Administration et à l'Assemblée Générale (ou AGE) avec voix délibérative.

Cette adhésion permettra :

- d'avoir accès à toutes les informations concernant l'ESF
- de participer aux réflexions et aux travaux de l'association France ESF
- de soutenir France ESF dans la promotion de l'Economie Sociale Familiale.

Merci pour votre implication

*Dans le cadre de la RGPD, France ESF s'engage à utiliser les données personnelles communiquées exclusivement pour son fichier d'adhérents sur l'année N en cours et N-1.
Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement en écrivant à l'adresse suivante : association.franceesf@gmail.com*