



Adh rez   la Chambre des associations

L'association au service des acteurs associatifs

Bulletin d'adhésion 2025 (* Informations obligatoires)

Nom, Prénom du contact *	
Vous adhérez en tant que * ☐ Association loi 1901 ☐ Membre d'une association ☐ Bénévole d'une association ☐ Porteur de projet	
Adresse postale *	
Téléphone *	
Email 1 *	
Email 2	
Si vous adhérez en tant qu'association, merci de renseigner les rubriques ci-dessous (* Informations obligatoires pour toutes les associations)	
Nom de l'association * <i>Si le nom est un acronyme, merci de le détailler</i>	
Numéro RNA * <i>Numéro attribué par la préfecture, il figure sur vos récépissés de déclaration</i>	
Adresse du siège social *	
Objet de l'association * <i>Tel que rédigé dans les statuts</i>	
Nombre de membres * <i>Toutes catégories confondues : �lus, adhérents, ...</i>	
Association employeur * ☐ Oui ☐ Non	
Préfecture de déclaration *	
Numéro SIRET	
Le montant de la cotisation est de 40 à pour l'année 2025 (du 01/01 au 31/12)	
Mode de paiement ☐ Espèces ☐ Chèque à l'ordre de la Chambre des associations ☐ En ligne via HelloAsso ☐ Par virement bancaire : FR76 1027 8060 0300 0207 4734 588	