



BULLETIN D'ADHÉSION 2024

MERCI DE REMPLIR CE BULLETIN EN LETTRES MAJUSCULES

Ayant pris connaissance et me reconnaissant dans le projet associatif du Réseau Afac, en adhérant, je m'engage :

- À soutenir le [projet associatif du Réseau Afac](#) et à en respecter l'éthique ;
- À respecter le fonctionnement de l'Afac Hauts-de-France et le [règlement intérieur](#) de l'Afac-Agroforesteries.

COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme

N° de SIRET

Adresse

Complément d'adresse

Code postal | _ . _ . _ . _ | Ville

Adresse mail de la structure Site internet

Téléphone fixe | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | |

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS DE L'ORGANISME

MANDATAIRE (à remplir obligatoirement) :

Le mandataire est la personne physique qui représente l'organisme et qui vote lors des assemblées générales.

Nom Prénom

Fonction/Poste

Adresse mail du mandataire (adresse à laquelle sont envoyées les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique)
.....

Téléphone fixe | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | | Téléphone portable | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | |

DÉLÉGATAIRE (à remplir si le mandataire décide de déléguer son pouvoir à un autre représentant de l'organisme (élu ou salarié)) :

Le cas échéant, c'est cette personne qui recevra les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique.

Nom Prénom

Fonction/Poste

Adresse mail (obligatoire)

Téléphone fixe | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | | Téléphone portable | _ . _ | | _ . _ | | _ . _ | |

