



**DEMANDE / RENOUELEMENT D'ADHESION – 2023 - Personnes Physiques**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction auprès des adolescents.....

Lieu d'exercice : .....

Sollicite mon adhésion, en tant que personne physique, à l'association Maison des Adolescents des Hauts-de-Seine.

Coordonnées :

	Personnelles	Professionnelles
Adresse		
Téléphone		
Courriel		

Date et signature

**APPEL A COTISATION**

Je joins à ce bulletin mon règlement de 10€.

*Pour les nouvelles demandes d'adhésion, celui-ci ne sera pris en compte qu'après acceptation de ma demande par le Conseil d'administration.*

Mode de règlement :

Virement bancaire :

Chèque à l'ordre de la MDA 92

Code Banque	Domiciliation
42559	Crédit Coopératif Nanterre-La Défense

IBAN	FR76	4255	9000	0941	0200	1226	450
BIC	CCOPFRPPXXX						

*\*En cas de virement bancaire, merci de préciser « Adhésion MDA » ainsi que votre nom*