



**ELITE TAXI FRANCE**

[www.elitetaxifrance.fr](http://www.elitetaxifrance.fr)

[elitetaxifrance@gmail.com](mailto:elitetaxifrance@gmail.com)

Tél : 01 77 15 99 12

## **BULLETIN D'ADHESION**

Association soumise à la loi du 1er Juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Téléphone Fixe :**

**Téléphone Portable :**

**Email :**

@

SALARIE

LOCATAIRE

ACTIONNAIRE

ARTISAN

La cotisation pour cette année 2017 est de 50 €. Fournir la photocopie de votre Pièce d'Identité, Carte Professionnelle et Autorisation de Stationnement.

Montant de 50 € versé : en chèque ou en espèce (rayer la mention inutile)

Adressez à : ELITE TAXI FRANCE 19 Bld Raspail 75007 Paris

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **ELITE TAXI FRANCE**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts et le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours du 1er Janvier 2017 au 31 Décembre 2017.

Cette adhésion prendra effet après le vote et l'approbation des membres du bureau (article 3 du règlement intérieur).

Date:

Signature