

Dénomination de l'association

Adresse

Tél. :/..... /...../...../.....

Fax : /...../...../...../.....

E-mail@.....

Représentée par (nom et fonction) :

Nombre de mesures exercées au 31/12/2018 :

MJAGBF :

AESF :

Je soussigné(e)..... représentant l'association ci-dessus déclare adhérer au CNDPF et régler le montant de la cotisation soit€ pour l'année 2019 (*) (inchangée depuis 2013) par chèque à l'ordre du CNDPF à l'adresse suivante : CNDPF/CNAPE – 118, rue du Château des Rentiers – 75013 PARIS ou par virement (RIB ci-dessous).

			
CAISSE D'ÉPARGNE ILE-DE-FRANCE			
Cadre réservé au destinataire du relevé			
Identification du compte pour une utilisation nationale			
17515	00600	08283692892	36
<i>clétab</i>	<i>clguichet</i>	<i>nrcompte</i>	<i>clrice</i>
Domiciliation		BIC	
CE ILE-DE-FRANCE		CEPAFRPP751	
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)			
FR76	1751	5006	0008 2836 9289 236
Intitulé du compte			
CARREFOUR NATIONAL DES DELEGUES CARREFOUR NATIONAL DES DELEGUE 118 RUE DU CHATEAU DES RENTIER 75013 PARIS PARIS JEANNE D ARC 0000017			

IMPORTANT : dans le cas d'un règlement par virement indiquez le nom et le numéro de département de votre association et transmettez votre bulletin par mail à cndpf.sec@gmail.com

(*) Barème de cotisation : de 0 à 100 mesures /150 € - de 101 à 200 mesures/ 200 € - de 201 à 300 mesures /250 € - de 301 à 400 mesures/ 300 € - plus de 400 mesures/ 350 €.

Les adhérents bénéficient de tarifs préférentiels pour l'inscription au forum.

Fait à..... le.....

Signature

**Rejoignez nous sur le site www.cndpf.info
Twitter et Facebook**