



## - BULLETIN D'ADHESION 2026 -

**Prénom :** .....

**Nom :** .....

**Représentant de l'enseigne :** .....

**Au titre :** (à cocher)      ☐ artisan      ☐ commerçant      ☐ prestataire de services

**Adresse de l'enseigne :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Larmor J'Adore (association des artisans, commerçants et prestataires de services de Larmor-Plage).

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que règlement intérieur qui sont mis à ma disposition par le bureau de l'association.

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.

Le montant de la cotisation est de cinquante euros (50 €), payable par chèque ou par virement bancaire.

Fait à ....., le .....

**Signature** (faire précéder la mention « Lu et approuvé »)

**Coordonnées bancaires :**

IBAN : FR76 1600 6211 1151 3911 0281 065

BIC : AGRIFRPP860