

## Association Cœur de Métiers

Édition de publications illustrées de découverte des métiers

1 rue de l'Est  
90000 Belfort

coeurdemetiers@mailo.com  
06 60 74 20 40



# Bulletin d'adhésion 2025

### Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique)

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **E-Mail :** \_\_\_\_\_

### Informations professionnelles (si l'adhérent est une personne morale)

**Raison sociale :** \_\_\_\_\_ **Numéro SIREN :** \_\_\_\_\_

**Forme juridique :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **E-Mail :** \_\_\_\_\_

En vertu de la loi 77-18 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'Association **Cœur de Métiers** s'engage à ne pas diffuser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

## À remplir par l'adhérent

Je certifie vouloir adhérer à l'association **Cœur de Métiers**.

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association. Je suis pleinement informée.e des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour 2025..

Le montant de la cotisation est libre , payable par chèque, espèces, ou virement bancaire (entourer la mention utile).

**Montant de la cotisation :** \_\_\_\_\_

IBAN :

FR76 1027 8070 0200 0211 5490 158

Bic : CMCIFR2A

**Fait à** \_\_\_\_\_ , **le** \_\_\_\_\_  
**Signature** \_\_\_\_\_