

**MEMBRE ACTIF PERSONNE MORALE**

Nom de l'organisme :

**Coordonnées de l'organisme gestionnaire**

**(OG) :**

Adresse :

Tél :

Email générique de l'organisme :

Email contact adhésion (obligatoire) :

Email contact facturation (obligatoire) :

**Réserve(s) :**

Merci de noter l'intitulé exact selon la délibération :

Réserve n°1 :

Réserve n°2 :

Réserve n°3 :

Réserve n°4 :

Réserve n°5 :

Réserve n°6 :

Réserve n°7 :

Réserve n°8 :

Réserve n°9 :

\*Si plus de Réserves, veuillez nous joindre un courrier complémentaire

**Représentants :** La personne morale adhérente doit désigner nominativement son représentant titulaire. Ce dernier peut éventuellement être remplacé par un suppléant désigné dans des conditions identiques. Seul le titulaire représente la personne morale. Le suppléant dispose des prérogatives du titulaire uniquement en cas de défaillance de ce dernier.

**Représentant TITULAIRE :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse électronique :

Tél fixe :

Tél portable :

**Représentant SUPPLEANT :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse électronique :

Tél fixe :

Tél portable :