



## Mise à jour informations

### MEMBRE ACTIF PERSONNE MORALE

Nom de l'organisme :

Numéro SIRET :

#### Coordonnées de l'organisme gestionnaire (OG) :

Adresse :

Tél :

Email générique de l'organisme :

Email contact adhésion (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

#### Coordonnées de facturation :

Dépôt Chorus :            OUI            NON

Adresse de facturation :

Nom et prénom du chargé de facturation :

Email contact facturation (obligatoire) :

Tél facturation :

#### Représentant TITULAIRE :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Tél fixe :

Tél portable :

#### Représentant SUPPLEANT :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Tél fixe :

Tél portable :

**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.