

BULLETIN D'ADHESION

dans le cas d'une aide administrative

Espace réservé à AGE GO

Numéro d'adhésion :

Statut	☐ ENTREPRISE INDIVIDUELLE Civilité : ☐ Mme ☐ M. ☐ Dr. ☐ Maître ☐ Autre à préciser : Nom : Prénom : Date de Naissance : Enseigne :
	☐ SOCIÉTÉ Forme juridique : Nombre d'associés : Raison sociale : Liste des associés – Nom / Prénom / Adresse / Date de naissance
	ACTIVITÉ : Spécialité s'il y a lieu N° SIRET :
Coordonnées	Adresse professionnelle : Code Postal : Ville : Adresse personnelle : Code Postal : Ville : Je souhaite recevoir les documents d'AGEGO à mon adresse : ☐ professionnelle ☐ personnelle ☐ autre : Tél. fixe : Tél. portable : Adresse mail obligatoire :

Je m'engage (nous nous engageons) à :

- respecter les dispositions statutaires de l'AGEGO ainsi que le Règlement Intérieur
- Régler ma cotisation annuelle dans son intégralité quelle que soit ma date d'adhésion ou de radiation de l'AGEGO.

→ Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de L'AGEGO et m'y conformer.

→ J'autorise AGE GO à utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre du métier des organismes de gestion, et n'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

Fait à :

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »