



<b>ADHÉSION</b> <input type="checkbox"/>	<i>(cocher la case correspondante)</i>	<b>RETRAIT</b> <input type="checkbox"/>
<b>ASSOCIATION CONCERNÉE :</b> <b>numéro SIREN/SIRET :</b> - - - - - / - - - - - <i>(numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués)</i>		
<b>numéro de dossier :</b> _____		
<i>déclarée à la préfecture de :.....</i>		
<i>déclarée à la sous-préfecture de.....</i>		
<b>TITRE</b> <i>(indiquer le titre complet suivi du sigle, s'il en existe un) :</i>		
<b>SIÈGE SOCIAL :</b>		
<b>CODE POSTAL :</b> _____	<b>LOCALITÉ :</b> _____	

<b>ADHÉSION</b> <input type="checkbox"/>	<i>(cocher la case correspondante)</i>	<b>RETRAIT</b> <input type="checkbox"/>
<b>ASSOCIATION CONCERNÉE :</b> <b>numéro SIREN/SIRET :</b> - - - - - / - - - - - <i>(numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués)</i>		
<b>numéro de dossier :</b> _____		
<i>déclarée à la préfecture de :.....</i>		
<i>déclarée à la sous-préfecture de.....</i>		
<b>TITRE</b> <i>(indiquer le titre complet suivi du sigle, s'il en existe un) :</i>		
<b>SIÈGE SOCIAL :</b>		
<b>CODE POSTAL :</b> _____	<b>LOCALITÉ :</b> _____	

<b>ADHÉSION</b> <input type="checkbox"/>	<i>(cocher la case correspondante)</i>	<b>RETRAIT</b> <input type="checkbox"/>
<b>ASSOCIATION CONCERNÉE :</b> <b>numéro SIREN/SIRET :</b> - - - - - / - - - - - <i>(numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués)</i>		
<b>numéro de dossier :</b> _____		
<i>déclarée à la préfecture de :.....</i>		
<i>déclarée à la sous-préfecture de.....</i>		
<b>TITRE</b> <i>(indiquer le titre complet suivi du sigle, s'il en existe un) :</i>		
<b>SIÈGE SOCIAL :</b>		
<b>CODE POSTAL :</b> _____	<b>LOCALITÉ :</b> _____	