VIVRE ROUSSET

ASSOCIATION DES COMMERÇANTS, ARTISANS ET INDÉPENDANTS

Bulletin d'adhésion - Année 2025

NOM Prénom gérant :

Commerce / Entreprise :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

☐ Je souhaite adhérer à l'association « Vivre Rousset » pour la somme de 50 € (30€ pour les commerçants du marché)

- ☐ Paiement espèces
- ☐ Paiement chèque
- ☐ Paiement virement

Voici le RIB : FR76 1130 6000 1323 7780 9100 015 BIC : AGRIFRPP813

☐ Je souhaite être ajouté(e) au WhatsApp de l'association pour être en interaction avec les membres.

☐ J'aimerais m'impliquer davantage et participer au bureau de l'association... n'hésitez-pas !

☐ Je donne mon accord pour partager des publications ou de générer du contenu sur le Facebook de l'association des Commerçants

Merci de nous dire en quelques mots ce que vous attendez de l'association et si vous avez des idées / suggestions à partager pour mieux faire « Vivre Rousset ».

Fait à Rousset, le ..... (signature)

Pour tous renseignements complémentaires :
assovivrerousset@gmail.com