



DEMANDE D'ADHÉSION STRUCTURE – ANNÉE 2025
ASSOCIATION ÉGAL SPORT

Nom et Prénom du ou de la représentant.e* : _____

Nom de la structure* : _____

Siège social* : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Vous souhaitez préciser l'action de votre structure sur les thématiques d'égalité et mixité / lutte contre les discriminations :

Adhésion structure 100 € ou Don d'un montant de : _____ €

* J'effectue mon règlement :

Par chèque : je joins à ma demande dument renseignée un chèque de _____ €

À l'ordre de : **Association EGAL SPORT** – j'adresse mon courrier à :

Association EGAL SPORT 24 Avenue Carnot 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE.

Par virement bancaire : je transmets par mail ma demande d'adhésion dument renseignée à contact.egalsport@gmail.com et j'effectue un virement de _____

Crédit Mutuel						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque 10278	Guichet 06167	N° compte 00020974101	Clé 46	Devise EUR	Domiciliation CCM CHAMPIGNY SUR MARNE	
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)		BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8061	6700	0209	7410 146	CMCIFR2A
Domiciliation CCM CHAMPIGNY SUR MARNE 7 RUE GEORGES DIMITROV 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE ☎ 01 49 08 51 31			Titulaire du compte (Account Owner) EGAL SPORT 24 AVENUE CARNOT 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE			
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			

Signature :

Le : ____ / ____ / ____

OUI

NON

: J'autorise l'association Egal Sport à conserver mes informations personnelles et à m'envoyer de la documentation ou des invitations à des événements en rapport avec l'objet de l'association*.

*Mention obligatoire