



APPEL DE COTISATION 2023

Exemplaire à conserver

Groupement Champenois

Maison de la Forêt Privée et du Bois

ZAC de l'Ecluse des Marôts

10800 SAINT THIBAULT

Tél : 03.25.72.33.77

Mail : contact@groupementchampenois.fr

Site web : www.groupementchampenois.fr

N° adhérent : _____ (à remplir par le Groupement Champenois)

Technicien dédié : -----

Dans le but d'améliorer nos services et de mieux communiquer avec nos adhérents, nous vous remercions de compléter ou de rectifier les renseignements ci-dessous.

COORDONNÉES

NOM Prénom _____

Groupement Forestier, SCI, Indivision _____

SIRET _____ TVA _____

Adresse _____

Tel domicile _____

Tél portable _____

Adresse mail (en majuscules) _____

Déclare adhérer au Groupement Champenois pour l'exercice concerné sous les conditions arrêtées par l'Assemblée Constitutive et suivant les statuts et règlement intérieur portés à sa connaissance.

Montant de la cotisation (s'agissant d'une cotisation forfaitaire, celle-ci n'est pas frappée de TVA) : 25 € pour une durée de 1 an (du 1^{er} janvier au 31 décembre).

SURFACES DETENUES

Merci de nous indiquer vos surfaces ci-dessous :

Communes	Section	Numéro	Surfaces en hectares



APPEL DE COTISATION 2023

Exemplaire à retourner à l'adresse suivante

Groupement Champenois

Maison de la Forêt Privée et du Bois

ZAC de l'Ecluse des Marôts

10800 SAINT THIBAULT

N° adhérent : (à remplir par le Groupement Champenois)

Technicien dédié :

Votre règlement de 25 € sera à effectuer :

♦ Par virement bancaire

DOMICILIATION

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
11006	55000	03268244001	18

IBAN (International Bank Account Number)

FR76	1100	6550	0003	2682	4400	118
------	------	------	------	------	------	-----

Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:
AGRIFRPP810

♦ Ou par chèque bancaire

Dans le but d'améliorer nos services et de mieux communiquer avec nos adhérents, nous vous remercions de compléter les renseignements ci-dessous.

COORDONNEES

NOM Prénom _____

Groupement Forestier, SCI, Indivision _____

SIRET _____ TVA _____

Adresse _____

Tel domicile _____

Tél portable _____

Adresse mail _____

Déclare adhérer au Groupement Champenois pour l'exercice concerné sous les conditions arrêtées par l'Assemblée Constitutive et suivant les statuts et règlement intérieur portés à sa connaissance. Montant de la cotisation (s'agissant d'une cotisation forfaitaire, celle-ci n'est pas frappée de TVA) : 25 € pour une durée de 1 an (du 1^{er} janvier au 31 décembre).

SURFACES DETENUES

Merci de nous indiquer vos surfaces détenues par commune dans ce tableau récapitulatif :

Communes	Section	Numéro	Surfaces en hectares

Lu et approuvé, le ____/____/____

Signature