APPEL DE COTISATION 2024

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 1er janvier au 31 décembre).

SURFACES DÉTENUES

Merci de nous indiquer vos surfaces ci-dessous :

Communes	*Département*	*Section*	*Numéro*	*Surfaces en hectares*

APPEL DE COTISATION 2024

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 :

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

COORDONNÉES

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 1er janvier au 31 décembre).

SURFACES DÉTENUES

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

Communes	*Département*	*Section*	*Numéro*	*Surfaces en hectares*

Lu et approuvé, le _____/_____/_____

◆ Signature

Votre règlement de 25 € sera à effectuer :

◆Par virement bancaire

◆ Ou par chèque 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