



# Radio Associative Des Cantons De Fumay - Givet

## DEMANDE D'ADHESION

Nom de l'association :

Adresse : . . . . .

. . . . .

Code Postal : . . . . .

Commune : . . . . .

Tél. : . . . . .

**Nom du Président :**

Adresse :

Code postal :

Commune :

**Nom du Trésorier :**

Adresse :

Code postal :

Commune :

**Document à fournir (obligatoire) :** Une copie du récépissé de déclaration à la Préfecture

Motivations de votre association : . . . . .

. . . . .

Date et lieu de votre dernière Assemblée Générale :

Montant de la cotisation choisie :  40 €

50 €

Fait à . . . . . Le . . . . .

Le Président,

*Radio Associative des Cantons de FUMAY – GIVET*

*Siège Social : 32, avenue Jules Lartigue - 08600 GIVET*

*☎ : 03.24.41.87.77 – Fax : 03.24.41.77.49 e- mail : commercial@fugifm.fr*