

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :
Fonction : Établissement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. : Adresse mail :
Site internet :

**adhère à l'Association Nationale des Maisons des Adolescents (ANMDA)
dont le siège social est situé au Havre, en tant que :**

 PERSONNE MORALE

Nom de votre structure : Ville et Département :

Budget 2025 de votre structure : €

- Cotisation annuelle de 0,05% de votre budget 2025, soit : €
- OU**
- Cotisation annuelle de 100 euros (MDA avec moins de 500 000 euros de budget)
- OU**
- Cotisation annuelle de 250 euros (MDA entre 500 000 et 1 million d'euros de budget)
- OU**
- Cotisation annuelle de 500 euros (MDA à plus d'1 million d'euros de budget)

 PERSONNE PHYSIQUE : cotisation annuelle de 10 euros**Pour le règlement :**

Je règle la cotisation annuelle d'un montant de €

Par chèque, à l'ordre de l'ANMDA
(à envoyer à l'adresse suivante : MDA34 - 92 av Jean Constans - 34500 Béziers)

OU

Par virement (RIB ci-dessous) Merci de bien préciser le département de votre MDA sur la 1ère ligne de votre ordre de virement afin que nous puissions vous identifier sur le relevé de banque.

OU

Par Chorus Pro
N° de SIRET :
Code service pour cette facture :

Je m'engage à régler la cotisation annuelle dès réception de la facture à acquitter

Une facture acquittée vous sera retournée dès réception du règlement.

Le
À

Signature :

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc).
 Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi les réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	08012196158	44	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<i>code étab.</i>	<i>code guichet</i>	<i>numéro de compte</i>	<i>clé RIB</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0121	9615	844
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

LE HAVRE
 IMMEUBLE LE COLBERT
 6 COURS DU CDT FRATACCI
 76600 LE HAVRE
 Tél.:

Intitulé du compte

ANMDA
 ASS NAT MAISONS DES
 ADOLESCENT
 MAISON DE L'ADOLESCENT
 69 RUE D INGOVILLE
 76600 LE HAVRE