

Nom : .....  
Représenté par :  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....  
Téléphone : .....  
Adresse e-mail : .....  
Activité : .....  
N° Siret ou Sireen : .....  
Site Internet : .....

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association EFICAS pour une durée d'1 an (de date à date). À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (consultable sur le site [eficas.fr](http://eficas.fr)) et verser une cotisation de :

- Membre Usager (Mu1 Eficas + Yaqui) : 45 € / an  
 Membre Usager (Mu2 Eficas + yaqui + Artisao) : 120 € /an

Je règle par :  Chèque (à l'ordre de "Association EFICAS")  Espèces

Fait à ....., le \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé dûment rempli ainsi que le règlement à :

Association EFICAS, 166 avenue de la Libération 86000 POITIERS  
Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse [contact@eficas.fr](mailto:contact@eficas.fr)

Association à but non lucratif régie par la loi 1901

Déclaration à la Préfecture de Poitiers sous le n°W863004556

.....  
RECU

Je soussigné..... représentant l'association Eficas,  
déclare avoir reçu la somme de .....  
correspondant à l'adhésion ci dessus. La carte d'adhérent sera envoyée par courrier.  
Signature :