



Union des Artisans Commerçants  
d'Andrézieux-Bouthéon

Je soussigné.....

en qualité de .....

agissant pour le compte de (NOM ENTREPRISE / BOUTIQUE) .....

souhaite adhérer à l'Association Des Artisans et Commerçants d'Andrézieux Bouthéon : UDACAB

## Information de l'Entreprise / Commerce :

NOM DE L'ENTREPRISE OU DE LA BOUTIQUE : .....

APPELLATION COMMERCIALE : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

TEL : .....

E-MAIL : .....

J'atteste que l'ensemble des informations ci-dessus est exact et m'engage à faire part d'éventuels changements à l'UDACAB.

Date :

Signature avec cachet :  
Mention « Lu et approuvé » :

Conformément aux statuts de l'association, la présente adhésion ne deviendra définitive qu'après encaissement de la cotisation et sera valable pour une année civile.

Les informations recueillies sont nécessaires au suivi de votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.