



# Fédération des Acteurs du Jeux et d'Imaginaire en Rhône-Alpes FAJIRA

Association Loi 1901

**Je sous-soussigné,** .....

Représentant légitimement l'association/la société (le cas échéant) : .....

en qualité de .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

**Le référent Fajira** (si différent du représentant légal)

La personne à contacter, en charge de faire le lien entre votre association/société et la Fajira.

Prénom, NOM : .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

Accomplit avec la fiche présente :

Une adhésion à la FAJIRA pour l'année:.....

En tant que :

Membre Associatif

Membre Bienfaiteur (n'ayant pas de vote en réunions)

Membre Individuel (n'ayant pas de vote en réunions)

Un don à la FAJIRA d'un montant de : .....€ par .....

A ....., le .....

Signature du représentant légal