

<b>ASSOCIATION</b>	
<b>ADRESSE POUR TOUTE CORRESPONDANCE</b>	
Éventuellement, indiquez ci-dessous les modifications concernant l'adresse	

Composition de votre Conseil d'Administration				
	NOM	PRÉNOM	ADRESSE	TELEPHONE/MAIL
<b>PRESIDENT</b>				
<b>SECRETAIRE</b> Nom/Prénom/Mail			<b>TRÉSORIER</b> Nom/Prénom/Mail	

<b>Nombre d'adhérents</b>		<b>Si vous éditez un bulletin, périodicité</b>	
<b>Le cas échéant, adresse du site internet de votre association</b>	https://		
<b>Adresse e-mail à laquelle nous pouvons vous contacter</b>			

Je soussigné<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ représentant auprès de la FFA de l'Association affiliée, m'engage sur l'honneur à déclarer la totalité des adhérents 2025 et à respecter statuts et règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**  
(1) indiquez clairement nom et prénom

Ce formulaire d'affiliation doit être adressé à **FFA - Isabelle LEMAITRE – BP 10068 – F 49802 TRÉLAZÉ** et être obligatoirement accompagné du règlement.

**Le montant des droits d'inscription est fixé à 19 € pour l'année 2025 (offerts la première année d'adhésion).**

**Le montant des adhésions individuelles est fixé à 17,50 € par tranche de 50 adhérents.**

Si possible, merci de nous fournir le listing de vos adhérents (nom, prénom, code postal, ville, adresse courriel)

Le règlement peut être effectué par chèque ou virement à l'ordre de la Fédération Française d'Aquariophilie en mentionnant le motif  
*Crédit Mutuel - 5, rue Jean Jaurès F 49800 Trélazé*  
**Code IBAN : FR76 1027 8394 3000 0220 6960 126 - BIC : CMCIFR2A**

<b>VERSEMENT</b>
<b>Droits d'adhésion (19 €) offerts la première année d'affiliation</b>
<b>Adhésions individuelles : 17,50 € x _____ tranches de 50 adhérents _____ €</b>
<b>TOTAL COTISATIONS 2025 : _____ €</b>

**Vous pouvez également nous rejoindre en flashant ce QR Code ou sur : <https://is.gd/71NwtN>**

