

ASSOCIATION

N° adhérent

À retourner, accompagné du règlement à l'ordre de FédéAqua, à votre
Délégué régional ou à :

FédéAqua - Isabelle LEMAITRE – 22, rue du 14 juillet 1789 49800 TRÉLAZÉ

PRÉNOM - NOM							PRÉNOM - NOM						
Code postal				Commune			Code postal				Commune		
E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales							E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales						
Descriptif de l'installation *							Descriptif de l'installation *						
Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin	Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin
Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité
					m ³							m ³	
PRÉNOM - NOM							PRÉNOM - NOM						
Code postal				Commune			Code postal				Commune		
E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales							E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales						
Descriptif de l'installation *							Descriptif de l'installation *						
Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin	Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin
Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité
					m ³							m ³	
PRÉNOM - NOM							PRÉNOM - NOM						
Code postal				Commune			Code postal				Commune		
E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales							E-mail permettant de recevoir 2 fois par mois les informations fédérales						
Descriptif de l'installation *							Descriptif de l'installation *						
Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin	Eau douce/saumâtre		Eau de mer		Aquaterrariums		Bassin de jardin
Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre de bacs	Capacité totale	Nbre	Volume total	Capacité
					m ³							m ³	

Simplifiez-vous la tâche

Faites-nous parvenir le listing de vos adhérents par mail (fichier Word ou Excel par exemple) et effectuez le règlement des cotisations par virement (RIB ci-dessous)

Cochez cette case si vous réglez le montant des cotisations par virement bancaire :

IBAN : FR76 1027 8394 3000 0220 6960 126 - BIC : CMCIFR2A - Domiciliation : CM TRÉLAZÉ

N'oubliez pas de mentionner votre association

*Le descriptif de l'installation est obligatoire pour pouvoir éventuellement bénéficier de l'aide au redémarrage

