



BULLETIN D'ADHÉSION 2026

Votre adhésion vous permet de participer à la vie associative de l'association, de bénéficier des outils de valorisation, d'accompagnement et de diffusion de vos informations et activités.

NOM DE LA STRUCTURE (si personne morale) :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Pour les personnes morales, mentionner obligatoirement les nom, prénom du représentant de la structure.

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Je, soussigné(e), déclare adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2026. En qualité d'adhérent(e), je reconnais souscrire sans condition aux statuts du CMTRA et m'engage à les respecter. Les statuts sont disponibles sur demande, aux coordonnées ci-dessous.

Je joins à ce formulaire ma cotisation par :

☐ virement (RIB ci-dessous) ☐ chèque ☐ espèces d'un montant de :

☐ 15 euros (adhésion personne physique individuelle)

☐ prix libre à partir de 17 euros (adhésion « super soutien » ; personne physique individuelle)

☐ 40 euros (adhésion personne morale)

☐ prix libre à partir de 45 euros (adhésion « super soutien » personne morale)

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle :

☐ OUI ☐ NON ☐ Je la reçois déjà (et souhaite continuer à la recevoir)

Date et signature du demandeur :

Virement bancaire à établir à l'ordre du CMTRA, selon les coordonnées :

CREDIT MUTUEL Domiciliation : CCM VILLEURBANNE GRATTE CIEL

Code Banque : 10278 Guichet : 07314 N° Compte : 00021831201

Clé RIB : 00083

BIC : CMCIFR2A

N° IBAN : FR76 1027 8073 1400 0218 3120 183

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

46, cours Docteur J. Damidot
69100 Villeurbanne

coordination@cmtra.org
04 78 70 81 75