

BULLETIN D'ADHESION

LA COLLECTIVITE DE :
REPRESENTEE PAR :
NOM:PRENOM:
A décidé d'adhérer à l'Association nationale des collectivités pour la maîtrise des pollutions et des risques industriels (AMARIS)
A compter du :(*)
Et déclare avoir pris connaissance des règles d'adhésion et des tarifs.
(*) le montant de la cotisation étant fixé par année civile, la date d'adhésion déterminera, par 12ème restant, le montant pour l'année en cours.
Fait à :
Le://
SIGNATURE:

Merci de retourner ce bulletin à : AMARIS, 12 rue Villiot 75012 Paris Mail: admin@amaris-villes.org