



BULLETIN D'ABONNEMENT

Groupement des Commerçants et Artisans de la Croix Rousse

Nom de l'enseigne ou du magasin :

Nom du Responsable :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Télécopie :

E-mail :

Activité :

FACTURATION - Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Montant mensuel de la Cotisation : 25.00 € TTC

*** Virement mensuel 25.00 € TTC**

*** Virement annuel 300.00 € TTC**

*** Chèque annuel 300.00 € TTC**

Réglé par :

A dater du :

Désire adhérer à L'union des Commerçants et Artisans Croix Roussien pour une durée d'un an (renouvelable par tacite reconduction sauf avis de l'une des deux parties 3 mois avant la date anniversaire).

Fait à Lyon le :

Tampon

Signature :

**14 rue Pailleron – 69004 LYON
Tél : 04 78 27 30 76 Fax : 09 52 29 30 75
E-mail : contact@lyon-cotecroixrousse.com
www.lyon-cotecroixrousse.com**