**Formulaire réservé aux nouveaux Adhérents**

Bulletin Adhésion   
FORMATION

**Les informations ci-dessous sont nécessaires à la facturation et, selon les cas, à la demande de financement auprès de VIVEA.**

**IDENTIFICATION**

**Forme Juridique** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Mr**  **Mme**  **NOM, Prénom** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Date de naissance** : ………/………/………

**Agissant en**  **Nom Propre**  **Qualité de :** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dénomination Entreprise** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Activité** : ………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................

**SIRET** : ………………………………………………………………………… **Code APE** : ……………………………………………………..................................

**Adresse du siège social** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse de correspondance si différente** : …………………………………………………………………………....................................................

**Téléphone** : …………………………………………………………………….. **Mail** : ….…………………………………………………………………………..…………

**Niveau d’études** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

**Cabinet d’Expertise Comptable** : …………………………………………………………………………………………..................................................

**ENGAGEMENT** **DU CLIENT**

**Je cotise à la MSA en qualité de non salarié : Oui Non**

**Je souhaite adhérer à AGRA-GESTION  : Oui Non**

**Je souhaite recevoir les 5 numéros du magazine INFO AGRICOLE\*  : Oui Non**

\*Inclus dans ma cotisation

**« En adhérant à AGRA-GESTION, je bénéficie du tarif préférentiel sur les formations et les autres services.   
L’adhésion initiale d’un membre Adhérent est renouvelable annuellement, par tacite reconduction, sauf démission adressée à AGRA-GESTION.**

**Je certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les obligations des Adhérents figurant au verso du présent bulletin d’adhésion. »**

**Le** : …………………………………………… **Signature**

**A**  : ……………………………………………

**Possibilités d’envoi de ce bulletin complété et signé :**

**Par mail : formation@agragestion.fr**

**Par courrier :**

**AGRA GESTION  
60A Avenue du 14 Juillet 21300 Chenôve**

**(Pour minimiser vos envois et vos démarches, vous pouvez joindre un chèque de 182.40 € à ce bulletin)**

**OBLIGATIONS LIEES A L'ADHESION**

Respect des obligations du membre bénéficiaire :

L’Adhérent s’engage à respecter :

* les obligations imposées par la législation en vigueur,
* les dispositions statutaires du Centre et son règlement intérieur, consultables sur notre site internet www.agragestion.com à la rubrique Agra Gestion.

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :

L’Adhérent autorise AGRA-GESTION à utiliser ses données personnelles uniquement dans le cadre du métier des organismes de gestion agréés et notamment l’utilisation à des fins d’études statistiques. Il ne l’autorise pas à divulguer ces informations à d’autres entités commerciales.