|  |
| --- |
| **APPEL A COTISATION** |

|  |
| --- |
| **Afmont** |
| Adresse : | c/o Kässbohrer ESE455 route des Marais |
| Code postal : | 73790  |
| Ville : | Tours en Savoie |
|  |  |
| Tél : | 04.79.10.46.12  |
| Mail : | info@afmont.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| Adhérent : | [nom société adhérente][Nom contact][Code postal] |

15/01/2022

Nous avons le plaisir de vous adresser l’appel à cotisation pour votre adhésion à l’Afmont, pour l’année [XXXX], pour un montant de [XXX]€.

Montant à régler (modalités de règlement dans votre espace adhérent).

La facture vous est envoyée après règlement.

**Conditions générales :**

TVA non applicable, article 293 B du CGI

**Coordonnées bancaires**

Banque : Caisse d’Epargne Rhône Alpes - BIC : CEPAFRPP382 - IBAN : FR76 1382 5002 0008 0014 0733 407

En cas de règlement par virement, toujours rappeler la référence de la facture et le nom de la société adhérente.