



Association AntiBruit de Voisinage

Lutte contre les pollutions sonores pour la protection de l'environnement et de la santé

FICHE D'ADHESION POUR COLLECTIF OU ASSOCIATION ou RESEAU

à remplir et retourner à :

A.Ab.V – 125, chemin des Pinettes – 13880 VELAUX

Pour toute demande de renseignements : anne.lahaye@aabv.fr

NOM DU RESEAU OU DU COLLECTIF OU DE L'ASSOCIATION (barrer la mention inutile)

Nombre de Membres rattachés : INDIVIDUS / _____ / ce qui représente (préciser le nombre de familles)

Ou bien nombre de COLLECTIFS ou d'ASSOCIATIONS rattachés / _____ /

Pour les Associations :

Date et n° d'enregistrement en Préfecture
de la ville de :

Nom – prénom – adresse postale
du correspondant

date de naissance - profession – téléphone –
mail

Nuisance dont souffrent les membres de votre collectif ou de votre association ou du réseau :

Date :

Signature :

Joindre SVP à la présente :

par chèque libellé à l'ordre de A.Ab.V. votre règlement de 60,00 euros