**ADHESION 2025 AU PROGRAMME AUBASSADEURS à partir du mois d’Avril**

NOM DE LA SOCIETE / RAISON SOCIALE

Nom et Forme juridique :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél: Adresse Mail :

* Représentant de l’entreprise, Institution, Association ou autres :

**Nom**: Prénom :

Agissant en qualité de :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse Mail :

* 2ème représentant possible par entreprise, Institution, Association ou autres :

**Nom**: Prénom :

Agissant en qualité de :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse Mail :

**Souscrit par la présente une adhésion au programme AUBASSADEURS**

**Règlement :**

**Montant de la cotisation 2025 à partir du mois d’Avril :  
900€ HT soit 1080€ TTC** (soit 100€ HT ou 120€ TTC / mois)  
pour une adhésion à partir du 01/04/2025 et valable jusqu’au 31/12/2025.

* Paiement total par Chèque
* Par virement

Fait à : le :

Cachet de l’entreprise /Signature :

AUBASSADEURS, l’Aube puissance 10

14 rue des combats 10 300 Grange L’Evêque-SARL au capital sociale de 1 000 €- RCS Troyes :850 024 662