

Vous aimeriez voir abordés des thèmes particuliers ou partager votre expérience ? **Inscrivez vos attentes ou toute autre remarque :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bulletin à envoyer **accompagné d'un chèque de 20 €** à l'ordre de **l'ARSATESE Seine Normandie**, à l'adresse suivante, avec la mention « personnel » sur l'enveloppe :

Gaëlle Fernandes
PPE - DAE - SATESE de l'Aube
2 rue Pierre Labonde
BP 394
10026 Troyes cedex

Flashez-moi avec votre Smartphone
ou rendez-vous sur

<http://www.arsatase-loirebretagne.asso.fr/spip2/spip.php?rubrique7>



**BULLETIN D'ADHESION
Individuel ou collectif**

2019

Association Régionale des SATESEs de Seine-Normandie

Inscription valable pour l'année civile 2019

Nom du service :

Administration :

Zone géographique :

Nom	Prénom	Courriel	Téléphone	Spécialité (AC/ANC/ B/M/EP)*	Cotisation(s) (20€)
				Total	

Liste des adhérents disponible, exclusivement aux adhérents, sur notre site internet. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'ARSATESE Seine Normandie.

*AC = Assainissement Collectif/ANC = Assainissement Non Collectif/B = Boues/M = Milieu/EP = Eau Potable

Si personne morale, préciser le nom :

Rappel : peut adhérer à l'association toute personne physique ou morale d'un service d'assistance technique du domaine de l'eau, sur le territoire du bassin Seine Normandie. L'adhérent s'engage à mettre en commun ses connaissances et activités dans un but de concertation et d'amélioration de la nature et des conditions d'exercices des missions d'assistance technique.

Adhésion collective : un service s'inscrit en tant que personne morale, il sera représenté par les personnes physiques inscrites ci-dessus. Merci de compléter l'ensemble des informations du tableau.

L'adhésion sera effective après paiement de votre cotisation.

Date : / /

Signature(s):