

BULLETIN D'ADHÉSION - COMMUNE

IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT	
Nom de la collectivité :	CCAS de BONDUES
N° SIREN :	265 900 902 00015
Adresse postale :	13 rue Norbert Segard, Espace A. Vandaele
Code postal :	59910
Ville :	BONDUES
Madame / Monsieur :	Monsieur
Nom du représentant(e) légal(e) :	Patrick DELEBARRE
Fonction du représentant(e) légal(e) :	Président du CCAS
CORRESPONDANCE	
Madame / Monsieur :	Madame
Nom du correspondant(e) :	MONTAIGNE Ingrid
Fonction du correspondant(e) :	Directrice du CCAS
Adresse postale (si différente) :	
Code postal :	
Ville :	
Email :	ingrid.montaigne@ccas-bondues.fr
N° de téléphone :	06 70 32 82 01 / 03 20 94 58 23

Cotisation pour 12 mois :	1000 €
---------------------------	--------

Une preuve du règlement ainsi que la délibération signée sont obligatoirement joint à ce bulletin d'adhésion.

Fait à Bondues, le 10/03/2026

Signature et cachet :