



**FORMULAIRE D'ADMISSION EN TANT QUE MEMBRE ACTIF
DU CENTRE DES INITIATIVES LOCALES DE SOLOGNE**

JE SOUSSIGNE (E) (*Nom-Prénom*).....

REPRESENTANT (*Association-Entreprise/Adhérent Individuel*)

.....

FONCTION OU ACTIVITE :.....

DEMEURANT :.....

.....

SOLLICITE L'ADMISSION AU C.I.L.S. EN TANT QUE MEMBRE ACTIF

MOTIVATION :.....

.....

.....

Fait à Le :.....

Signature :