



ATBVB

association des techniciens
de bassins versants bretons

BULLETIN D'ADHÉSION ATBVB- 2019

NOM Prénom :

Métier :

Contact mail :

Employeur :

Adresse de l'employeur:

Numéro de téléphone de l'employeur :

J'autorise l'ATBVB à diffuser auprès des adhérents, des partenaires et le site www.atbvb.fr, mes données personnelles suivantes :

NOM Prénom

Métier et Employeur

Contact mail

Missions dans le cadre de contrat(s): BV SAGE Autres :

SAGE(s) de rattachement :

Bassin(s) versant(s) concerné(s):

THÈME(S) DE TRAVAIL (Rivière, Zone humide, Bocage, Agricole, JEVI, inondation, biodiversité, Contrat BV ou de SAGE, etc) :

Adhère à l'ATBVB pour l'année : 2019

Montant de la cotisation versée : 15 Euros *

Versement par chèque libellé à l'ordre de "ATBVB", à retourner par mail ou courrier postal (adresse ci-dessous) avec le bulletin d'adhésion complété OU par mandat administratif si paiement par une collectivité (facture et RIB sur demande via charlotte.leguenic@atbvb.fr)

** Par décision de l'assemblée générale du 16/02/2018*

Date :

Signature de l'adhérent(e)

Pour l'ATBVB,
ZI Grâces – 11 Route de Kerbost
22 200 Grâces
atbvb@laposte.net
02 96 58 29 78 / 06 37 44 75 99