



## CANDIDATURE D'ADHESION 2024 COLLEGE DES CLUBS DE MODELE

*Club dont tous les adhérents sont collectionneurs d'un même modèle automobile*

***Merci d'écrire en lettres majuscules pour plus de lisibilité***

Nom du club :

Sigle / abréviation du club :

Je soussigné :

Agissant en qualité de :       Président       Trésorier       Secrétaire       Vice-Président

Souhaite adhérer à la FFVE dans le collège et, pour ce faire, joins à l'appui de ma candidature :

1. Un exemplaire des statuts actuellement en vigueur, accompagné du duplicata du récépissé de déclaration correspondante délivré par la Préfecture dont dépend le siège de l'association
2. La liste des membres du Conseil d'Administration (selon la forme juridique)
3. Le nom du modèle représenté dans l'association. A défaut d'élément d'information justifiant clairement l'appartenance au collège clubs de modèles, le club sera inscrit au collège des marques
4. Une ou plusieurs lettres de parrainage émanant de membres de la FFVE
5. Le formulaire de renseignement ci-joint
6. Le règlement de la cotisation suivant le barème ci-joint

Je certifie l'exactitude des informations ci-jointes et accepte leur utilisation par la FFVE pour diffuser toute information utile et, sauf avis contraire, accepte leur publication dans l'annuaire des adhérents du site Internet de la FFVE.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature *(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »*





## FICHE ADHERENT A COMPLETER

*Merci d'écrire en lettres majuscules pour plus de lisibilité*

(\*) Ces informations sont indispensables pour l'envoi :

- ✓ Des convocations aux assemblées générales dont le destinataire est obligatoirement le président
- ✓ Des lettres et flash infos ainsi que le magazine L'Authentique (revue officielle de la FFVE)

### **1- INFORMATIONS ADMINISTRATIVES** (\*)

Nombre d'adhérents :

Marque et Modèle :

#### **Identité du président**

Nom :

Prénom :

E-mail :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Adresse postale :

CP :

Ville :

### **2- CONTACT POUR LA COTISATION** (\*) (si différent du président)

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Adresse postale :

CP :

Ville :



### **3- INFORMATIONS PUBLIEES SUR LE SITE FFVE.ORG**

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Site web :

Liens URL des comptes réseaux sociaux :

- Facebook :
- Instagram :
- LinkedIn :
- Twitter :

E-mail de contact :

Faire apparaître l'identité du président

Oui

Non

**Afin d'illustrer votre fiche « adhérent », nous vous invitons à nous transmettre :**

- **Le logo de votre musée** (*format PNG ou JPG*)
- **Une ou deux photos** (*300ko max par photo*)
- **Une brochure de présentation (type flyer)** (*format PDF*)

### **4- MIEUX VOUS CONNAITRE, DECRIVEZ-NOUS VOTRE ACTIVITE :**

*(2 lignes maximum)*



## BAREME DE LA COTISATION 2024

Tarif inchangé

Nombre d'adhérents	Club de Modèles	Cocher la case (*)
<i>Jusqu'à 5 membres</i>	50	<input type="checkbox"/>
<i>de 6 à 19 membres</i>	70	<input type="checkbox"/>
<i>de 20 à 50 membres</i>	95	<input type="checkbox"/>
<i>de 51 à 100 membres</i>	120	<input type="checkbox"/>
<i>de 101 à 150 membres</i>	130	<input type="checkbox"/>
<i>de 151 à 200 membres</i>	140	<input type="checkbox"/>
<i>de 201 à 250 membres</i>	150	<input type="checkbox"/>
<i>de 251 à 300 membres</i>	165	<input type="checkbox"/>
<i>de 301 à 350 membres</i>	175	<input type="checkbox"/>
<i>de 351 à 400 membres</i>	185	<input type="checkbox"/>
<i>de 401 à 450 membres</i>	195	<input type="checkbox"/>
<i>de 451 à 500 membres</i>	210	<input type="checkbox"/>
<i>de 501 à 1000 membres</i>	250	<input type="checkbox"/>
<i>plus de 1000 membres</i>	370	<input type="checkbox"/>

Merci de renvoyer la présente demande d'adhésion :

- Par mail : si paiement en virement bancaire à l'adresse suivante :  
compta-admin@ffve.org
- Par courrier : si paiement par chèque (à l'ordre de la FFVE) à l'adresse suivante :  
FFVE - BP 40068 - 92105 BOULOGNE BILLANCOURT Cedex

### Nos coordonnées bancaires :

IBAN: FR76 3000 3023 1000 0372 6037 551

BIC-ADRESSE SWIFT: SOGEFRPP

**POUR TOUTES CORRESPONDANCES OU PAIEMENT, VEUILLEZ NOTER IMPERATIVEMENT SOIT LE  
NOM COMPLET DE VOTRE CLUB/SOCIETE, SOIT VOTRE NUMERO D'ADHERENT.  
A DEFAUT NOUS NE POURRONS PAS ENREGISTRER VOTRE PAIEMENT.**

