



A retourner au siège de l'association
IFYC – 222 Boulevard Gustave Flaubert
63 000 Clermont-Ferrand
ou par mail : contact@ifyc.fr

BULLETIN D'ADHESION

Année 2024 / 2025

M. Mme

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Adresse mail : _____

Le montant de la cotisation est de 50.00€, payable par chèque ou par virement.

Je déclare par la présente, souhaiter devenir membre de l'association : IFYC

Pour être adhérent à l'IFYC, vous devez être une personne physique inscrite sur le tableau de l'Ordre Régional des Experts-Comptables ou de la Compagnie Régionale des Commissaires aux Comptes et exercer votre activité sur le territoire auvergnat (Allier, Cantal, Haute-Loire, Puy de Dôme)

L'adhésion est annuelle est valable du jour du versement de votre cotisation jusqu'au 30/06/2025.

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion, conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnes vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.