

Mission Opérationnelle Transfrontalière (MOT)

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à la Mission Opérationnelle Transfrontalière. Votre demande d'adhésion sera instruite lors de la prochaine réunion du Bureau de l'association.

DENOMINATION DE VOTRE STRUCTURE _____

Représentant politique (pour envois officiels et votes lors des instances)

☐ M. / ☐ Mme NOM _____ Prénom _____

Fonction _____

Adresse _____

Tél. _____ Courriel _____

Ajouter ce mail par ailleurs dans les listes de diffusions de la MOT (merci de cocher) : **Newsletter** ☐ **Communiqués aux adhérents** ☐

Suppléant (pour envois officiels et votes lors des instances)

☐ M. / ☐ Mme NOM _____ Prénom _____

Fonction _____

Courriel _____ **Newsletter** ☐ **Communiqués aux adhérents** ☐

Les convocations officielles à l'Assemblée générale annuelle seront adressées aux deux adresses mail ci-dessus.

Contact technique (pour lien permanent avec l'équipe technique de la MOT)

☐ M. / ☐ Mme NOM _____ Prénom _____

Fonction _____

Département/Unité _____

Adresse (si différent) _____

Tél. _____ Courriel _____

Dans le cadre de votre adhésion, nous ajoutons votre mail dans nos listes de diffusions (Newsletter et Communiqués aux adhérents)

Contact pour envoi cotisation (si différente du contact technique)

☐ M. / ☐ Mme NOM _____ Prénom _____

Fonction _____

Tél. _____ Courriel _____

Ajouter ce mail dans vos listes de diffusions (merci de cocher) : **Newsletter** ☐ **Communiqués aux adhérents** ☐

Votre motivation pour l'adhésion et vos enjeux transfrontaliers

Date /Lieu : _____ Cachet et signature _____



Merci de retourner ce bulletin à :
Mission Opérationnelle Transfrontalière (MOT)

38, rue des Bourdonnais - 75001 Paris - France

Tél. : +33 (0)6 70 08 87 41 - mot@mot.asso.fr