

BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNEE 2023

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Barreau :

Nom du Cabinet :

Structure d'exercice : INDIVIDUEL - SCP – SELARL - AUTRES : Nombre d'Associés :

Adresse professionnelle :

Tél : Fax :

Email :

agissant en mon nom ou en qualité de déclare :

1. Adhérer ou renouveler mon adhésion à l'Association Le LAB'S
2. M'engager à respecter les statuts et à acquitter la cotisation annuelle (Cf. tarifs ci-dessous)

Fait à le

Cachet & Signature

COTISATION ANNÉE 2023

- 1 associé : 130.00 €
- 2 - 5 associés : 260.00 €
- au-delà de 5 associés : 390.00 €

ces sommes ne sont pas soumises à la TVA

Vous pouvez régler :

- par paiement en ligne, en vous rendant sur notre site internet : www.lab-s.fr/paiement-en-ligne.htm
- par virement IBAN : FR76 3000 4012 6500 0100 2889 493 - BIC : BNPA FR PP XXX

Dans le mois de la réception de votre règlement vous recevrez par courriel une facture acquittée.