



## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2025

---

\* mentions obligatoires

**Nom et Prénom du Gérant.e \*** :

**Raison Sociale \*** :

**Nom du Commerce (Enseigne) \*** :

**Votre activité \*** :

**Depuis quand êtes-vous commerçant.e à Gerland ?\*** :

**Adresse complète du commerce (N°, Rue)\* :**

**E-mail du gérant \*** :

**Téléphone portable \*** :

**Mode de paiement : -50% Adhésion 2025 soit 40€ TTC**

- Paiement par chèque
- Paiement par virement
- Paiement par espèces

**Mentions obligatoires \*** :

- Je souhaite adhérer à Gerland Commerces pour l'année civile 2025(obligatoire)
- J'accepte de figurer sur le site internet et les publications de Gerland Commerces(obligatoire)
- J'accepte de recevoir les communications de Gerland Commerces(obligatoire)
- Je souhaite intégrer le groupe des commerçants Whats'App pour partager mes offres et actualités (facultatif)

**Date et signature**

---