



DEMANDE D'ADHÉSION

Je, soussigné(e) (nom et prénom)

Proviseur(e) du Lycée :

Adresse :

Tél :

Mail :

sollicite l'adhésion de mon établissement à l'AFLYHT, Association Française des Lycées d'Hôtellerie et de Tourisme.

L'agent comptable acquittera le montant de la cotisation annuelle au Trésorier de l'Association à réception de l'appel à cotisation.

Fait à _____ le _____

Signature du Proviseur(e) et cachet de l'établissement

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

	NOM	PRENOM	ADRESSE MAIL
Proviseur			
Proviseur adjoint			
Adjoint gestionnaire			
DDFPT			

ne rien inscrire dans ce cadre

date d'enregistrement :

n° de membre :

Le montant annuel de l'adhésion est fixé en fonction du nombre d'élèves de votre établissement (Lycée Technologique et Lycée Professionnel) **relevant de l'Hôtellerie et/ou du Tourisme**

Au 1^{er} janvier 2018 :

Lycées publics ou privés :

Moins de 200 élèves 130,00 € (1)

Entre 200 et 400 élèves 200,00 € (1)

Plus de 400 élèves 275,00 € (1)

(1) : cochez la case qui convient

ASSOCIATION NON ASSUJETTIE A LA TVA

Formulaire d'adhésion à renvoyer au Trésorier de l'AFLYHT à l'adresse mail suivante :

Tresorier.aflyht@laposte.net