

# LAB'S

ASSOCIATION DE CABINETS D'AVOCATS UTILISATEURS DES SOLUTIONS SEPTEO

## **BULLETIN D'ADHÉSION 2024/2025 (à retourner par mail : info@lab-s.fr)**

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 2024/2025**

- 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 virement IBAN : FR76 3000 4012 6500 0100 2889 493 - BIC : BNPA FR PP XXX
- par paiement en ligne, en vous rendant sur notre site internet

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