



## DEMANDE D'ADHESION

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	Courriel
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<sup>er</sup> janvier 2025 :**

Lycées publics ou privés :

Moins de 200 élèves	130,00 €	<input type="checkbox"/>	(1)
Entre 200 et 400 élèves	200,00 €	<input type="checkbox"/>	(1)
Plus de 400 élèves	275,00 €	<input type="checkbox"/>	(1)

(1) : cochez la case qui convient

ASSOCIATION NON ASSUJETTIE A LA TVA

Formulaire d'adhésion à renvoyer au Trésorier de l'AFLYHT à : [tresorier.aflyht@laposte.net](mailto:tresorier.aflyht@laposte.net) & [secretariat@aflyht.net](mailto:secretariat@aflyht.net)