

BULLETIN D'ADHESION 2020

Raison sociale :

Mme/M.

Fonction

Adresse :

Tél : Portable :

Mail :@.....

Budget 2019 :

Je souhaite adhérer en qualité de Membre actif à l'association Pôle Synéo. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts* et vous adresse ci-joint le règlement de ma cotisation pour l'année 2020.

Représentant mon groupement ou organisation professionnelle, je verse une cotisation annuelle conformément aux montants 2020. (Cochez le montant correspondant dans la grille ci-contre).

→ Je verse une subvention complémentaire annuelle de _____ euros.

Adhérent à titre personnel, je verse une cotisation annuelle d'un montant de 100€.

Je désire recevoir, par courrier électronique notamment, toutes les invitations émanant du Pôle Synéo et je m'engage, dans la mesure de mes disponibilités, à participer aux différentes rencontres et manifestations organisées par l'Association.

J'accepte que mes coordonnées (nom, prénom, structure, ville) soient affichées sur l'espace public du site Internet www.polesyneo.fr

<u>COTISATIONS 2020</u>		
Budget annuel	Montant	
< 46 K€	350 €	<input type="checkbox"/>
[46 - 305 [K€	500 €	<input type="checkbox"/>
[305 - 762 [K€	750 €	<input type="checkbox"/>
[762 - 1 520 [K€	1 000 €	<input type="checkbox"/>
> 1,52 M€	1 500 €	<input type="checkbox"/>
Particuliers	100 €	<input type="checkbox"/>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association.

Fait à, le Signature

*consultables sur www.polesyneo.fr

Contact :
Maison des Associations
84 rue du Faubourg de Paris 59300 Valenciennes
03 27 21 64 15 / contact@polesyneo.fr / www.polesyneo.fr