

BULLETIN D'ADHESION 2023

Raison sociale :

Mme/M.

Fonction

Adresse :

.....

Tél : Portable :

Mail : @

Nombre d'habitants :

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 2023.

Représentant ma collectivité locale ou territoriale, je verse une cotisation annuelle conformément aux montants 2023. (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 euros.

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

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

COTISATIONS 2023		
Nb d'habitants	Montant	
< 5 000 hab.	350 €	<input type="checkbox"/>
[5 000 - 10 000 [hab.	500 €	<input type="checkbox"/>
[10 000 - 20 000 [hab.	750 €	<input type="checkbox"/>
[20 000 - 40 000 [hab.	1 000 €	<input type="checkbox"/>
> = 40 000 hab.	2 000 €	<input type="checkbox"/>
Intercommunalité	3 000 €	<input type="checkbox"/>
Particuliers	100 €	<input type="checkbox"/>

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

