**BULLETIN D’ADHESION 2020**

Je soussigné (e),

Nom : ………………………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………….…

Profession ou Fonction : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Société : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………… email : …………………………………………………………………………………….

BAREME DE COTISATION POUR 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Etudiant (moins de 26 ans sur copie de la carte d’étudiant avec adhésion à renouveler annuellement) | 0 € |
|  | Individuel | ……………………………………………………………………..…………. | 50 € |
|  | Entreprise, Association, Organisme, | de moins de | 11 salariés | ……………….. | 50 € |
|  | Entreprise, Association, Organisme, | ………..…... | de 11 à 100 salariés ………. | 190 € |
|  | Entreprise, Association, Organisme, | ………..…... | de 101 à 1000 salariés …… | 380 € |
|  | Entreprise, Association, Organisme, | ………..…... | de 1001 à 1500 salariés ….. | 750 € |
|  | Entreprise, Association, Organisme, | ………..…... | de 1501 à 2000 salariés ….. | 1530 € |
|  | Entreprise, ou groupe | ……………………………... | de plus de 2000 salariés …. | 2550 € |
|  | Membre associé qui apporte de la valeur ajoutée à l’association en la soutenant, la présentant lors d’évènements conjoints *(sur décision du Conseil d’Administration)*  | 0 € |

N.B. Le tarif « Entreprise » sera appliqué en fonction de la totalité de l’effectif des salariés en France.

Pour les « Associations », en l’absence de  « partenariat spécifique », le tarif concernera le nombre de membres.

Pour la Société adhérente, d’autres personnes peuvent être concernées ou susceptibles de participer aux activités de l’ACANOR. Veuillez indiquer leurs noms et coordonnées ci-après :

Nom : ………………………………………….. Téléphone : ………………………. Email : ……………….…………………………….

Nom : ………………………………………….. Téléphone : ………………………. Email : ……………….…………………………….

Ci-joint un chèque de ……………………… euros, libellé à l’ordre de l’ACANOR ………………………….

OU un virement au compte de la Banque Populaire ………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODE BANQUE** | **COD GUICHET** | **NUMERO DE COMPTE** | **CLE RIB** |
| 14707 | 50820 | 20199885323 | 83 |
| **IBAN**  | FR76 1470 7508 2020 1998 8532 383 |
| **BIC** | CCBPFRPPMTZ |

 Date : …………………………. Signature : ……………………………………………

 J’accepte que mes coordonnées figurent dans la liste des adhérents

 Je donne mon accord pour figurer dans l’annuaire des compétences

 Je souhaite recevoir une facture acquittée.

**Bulletin à retourner accompagné de votre règlement au trésorier :**

**Monsieur LAUGEL Benoit**

**10, rue des Tilleuls -67170 MITTELSCHAEFFOLSHEIM**