

## BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné (e),

Nom : ..... Prénom : .....

Profession ou Fonction : .....

Société : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... email : .....

## BAREME DE COTISATION POUR 2024

- 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
<b>IBAN</b>	FR76 1470 7508 2020 1998 8532 383		
<b>BIC</b>	CCBPPFRPPMTZ		

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**