

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom

Représente la structure :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

1. Tarifs d'adhésion

Le montant de l'adhésion n'est pas défiscalisable.

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Habitant-e | 15€ TTC | <input type="checkbox"/> Commune | 100€ TTC |
| <input type="checkbox"/> Association, Artisan, TPE | 60€ TTC | <input type="checkbox"/> Région, Département, EPCI | 300€ TTC |
| <input type="checkbox"/> Structure de plus de 30 salariés | 120€ TTC | <input type="checkbox"/> Je choisis un montant supérieur de | € TTC |

2. Types d'adhésion

Tous les membres peuvent être bénéficiaires des services de Dromolib.

- Je souhaite **m'investir** au sein de l'association et participer à la construction de la stratégie associative, en tant que (merci de cocher la case qui vous concerne) :
 - Collège 1 : Collectivités territoriales
 - Collège 2 : Partenaires techniques et experts (entreprises, associations, personnes physiques)
 - Collège 3 : Contributeurs (entreprise, association, personne physique)
- Je souhaite **soutenir** l'association, voix consultative à l'AG.

3. Types de règlement

- Je règle le montant par **chèque** à l'ordre de « **Association DROMOLIB** » et envoie le tout par **voie postale**.
- J'effectue un **virement** du montant RIB FR76 1426 5006 0008 0040 8503 986 BIC CEPAFRPP426 et retourne ce bulletin par **mail** ou **voie postale**. Merci d'indiquer dans la référence du virement le texte « **Adhésion « votre nom »** »
- J'effectue le versement via www.helloasso.com/associations/dromolib

Fait à, le

Signature :

- Je possède du temps et des compétences à apporter à l'Association DROMOLIB et souhaite être recontacté.e.

Vos données personnelles ne seront pas transmises à l'extérieur de l'association. Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification