

Je soussigné(e) :

Nom Prénom

(Représente la structure)

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Courriel

1. Tarifs d'adhésion

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <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 de faire un don* de | € TTC |

* Les dons donne droit à une réduction d'impôt de 66 % du montant des dons - dans la limite de 20 % du revenu imposable

2. Types d'adhésion

Tous les membres peuvent bénéficier des services de Dromolib. Merci de cocher la case qui vous concerne.

- Je souhaite **m'investir** au sein de l'association et participer à la construction de la stratégie associative, en tant que :
 - Collège 1 : Collectivités territoriales
 - Collège 2 : Partenaires techniques et experts (entreprise, association, personnes physique)
 - 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
- Je règle en espèce.

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