



Pour devenir membre, merci de bien vouloir remplir ce formulaire

Prénom : Nom : Fonction :

Téléphone : Courriel : Nom de l'organisme adhérent :

Adresse complète :

Statut concerné: Commune Intercommunalité Département / Région
 Syndicat Parlementaire

Nombre d'habitants : Cotisation :
(pour les communes, intercommunalités, départements et régions) (en euros)

Fait à : Le : Signature : _____

Barème des cotisations :

Communes, Communautés de communes, Syndicats	< 1 000 habitants	150 €
	1 000 à 30 000 habitants	0,20 € par habitant
	> 30 000 habitants	6 000 €
Communautés d'agglomération/urbaines Métropoles		7 100 €
		8 000 €
Départements		7 € par 1 000 habitants
Régions		2,80 € par 1 000 habitants
Parlementaires français et européens		100 €

Document à retourner à l'adresse courriel ou postale mentionnée ci-après

Règlement à effectuer par chèque bancaire ou par mandat administratif.

R.I.B. : B.N.P Paris Bosquet- 30004 - 00375 - 000 01672557 97

IBAN : FR76 3000 4003 7500 0016 7255 797 BIC BNPAFRPPXXX