

1^{ère} adhésion

Renouvellement

Personne morale

Raison sociale / nom commercial :

N° SIRET :

Activité (en qq mots) :

Adresse :

Code postal : Ville.....

Site internet :

Nom et prénom du Contact privilégié pour RAEDIVIVA :

Fonction dans la structure :

Courriel Téléphone

Adresse de facturation si différente :

Personne Physique

Je suis ; En activité

Demandeur d'emploi

Etudiant

Nom et prénom du Contact :

Métier / école (pour les étudiants).....

Adresse :

Code postal Ville

Courriel Téléphone

Je souhaite faire un don à l'association RAEDIVIVA pour un montant de €

Je souhaite être partenaire de l'association RAEDIVIVA : à partir de 3 000€

Mode de règlement : espèces

chèque (à l'ordre de RAEDIVIVA)

Virement

Je refuse que l'association RAEDIVIVA publie le nom, coordonnées, activités et logo de ma structure et des référents - mon nom, coordonnées et activités pour les personnes physiques ; dans les listes d'adhérents susceptibles d'apparaître sur tous éléments de communications (supports de présentation, supports web, publication...)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à

Signature et cachet :

Le :

Grille tarifaire des cotisations 2023

Catégories		Montants
Collectivités territoriales		
	Moins de 100 000 hab	500€
	De 100 000 à 500 000 hab	1 000€
	De 500 000 hab à 1 000 000 hab	2 000€
	Plus de 1 000 000 hab	2 500€
Entreprises, associations, fédérations, syndicats professionnels...		
	De 0 à 2 salariés	100€
	De 3 à 10 salariés	200€
	De 11 à 30 salariés	500€
	De 31 à 50 salariés	1 000€
	De 51 à 100 salariés	1 500€
	Plus de 100 salariés	2 500€
Personne physique		
	En activité	50€
	Etudiants, demandeurs d'emploi	20 €

Conditions générales

- Le bulletin d'adhésion rempli et signé vaut commande et vous engage à son règlement.
- En adhérent à l'association RAEDIVIVA, je m'engage à respecter ses statuts, mis à disposition au siège de l'association.
- Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la base de données de l'association. En signant ce formulaire vous consentez à ce que vos données personnelles soient recueillies et sauvegardées par l'Association sur ce formulaire et sous forme de fichier informatique. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant l'association par écrit. En application de la loi RGPD du 25 Mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles.
- En adhérant à l'association, vous consentez à ce que votre image (photographie, logo, nom de l'entreprise) soit utilisée sur les différents canaux de l'association : réseaux sociaux, plaquettes, site internet et tout autre media susceptible d'être utilisé pour faire connaître le réseau. En application de la loi RGPD du 25 Mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles sur demande.
- Votre adhésion à l'association ne sera définitive qu'après agrément du conseil d'administration.

Crédit Mutuel							
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE							
Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation		
10278	08980	00020708601	79	EUR	CCM MARSEILLE CASTELLANE		
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)		BIC (Bank Identifier Code)			
FR76	1027	8089	8000	0207	0860	179	CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)				
CCM MARSEILLE CASTELLANE			RAEDIVIVA				
4 BOULEVARD BAILLE			21 BOULEVARD DU CAPITAINE GEZE				
13006 MARSEILLE			13014 MARSEILLE				
☎04 96 20 62 33							
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			