

BULLETIN D'ADHESION 2025

Nom de la structure :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Site Internet :

Nom et prénom du/de la Président.e :

Courriel : Tél. :

Personne référente (*interlocuteur.rice pour Cap Solidaire : envoi des informations et invitations ...etc.*)

Nom et prénom :

Fonction : Mail & Tél. :

Demande à adhérer à l'Association de l'UNION DES ACTEURS de L'ÉCONOMIE SOCIALE et SOLIDAIRE du SUD-GIRONDE et déclare en accepter les statuts.

Cotisations à régler en fonction du type et du nombre d'emploi en ETP de votre structure :

<u>Associations, clubs, membres autre que les collectivités :</u>	<u>Collectivités :</u>
<input type="checkbox"/> Pas de salarié : 20€	<input type="checkbox"/> Collectivité locale (pays, CdC, communes) : 200€
<input type="checkbox"/> 1 à 4 salariés : 40€	<input type="checkbox"/> Conseil départemental, Conseil régional,... : 200€
<input type="checkbox"/> 5 à 10 salariés : 80€	
<input type="checkbox"/> 11 à 20 salariés : 120€	
<input type="checkbox"/> + de 20 salariés : 150€	

• **Donateur** _____ à partir de 30 €.

Nous réglerons notre cotisation annuelle 2025 :

Par chèque à l'ordre de « UAESSSG »

Par virement / IBAN : FR76 1333 5003 0108 0030 5148 210 / BIC : CEPAFRPP333

Date : _____

Signature :