

## Bulletin d'adhésions 2019

Raison sociale : .....  
 Mme/M. ....  
 Fonction .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Tél : ..... Portable : .....  
 Mail : ..... @ .....  
 Nombre d'habitants : .....

Je souhaite adhérer en qualité de Membre actif à l'association Pôle Synéo. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts\* et vous adresse ci-joint le règlement de ma cotisation pour l'année 2019.

### COTISATIONS 2019

Représentant ma collectivité locale ou territoriale, je verse une cotisation annuelle conformément aux montants 2019.  
 → Je verse une subvention complémentaire annuelle de \_\_\_\_\_ euros.

Montant	Nb d'habitants (données INSEE)
350 €	< 5 000 hab.
500 €	[5 000 - 10 000 [hab.
750 €	[10 000 - 20 000 [hab.
1 000 €	[20 000 - 40 000 [hab.
2 000 €	> = 40 000 hab.
3 000 €	Intercommunalité

Adhérent à titre personnel, je verse une cotisation annuelle d'un montant de 100 euros.

100 €	Particuliers
-------	--------------

Je désire recevoir, par courrier électronique notamment, toutes les invitations émanant du Pôle Synéo et je m'engage, dans la mesure de mes disponibilités, à participer aux différentes rencontres et manifestations organisées par l'Association.

J'accepte que mes coordonnées (nom, prénom, structure, ville) soient affichées sur l'espace public du site Internet <http://www.polesyneo.eu>

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association.*

Fait à ....., le ..... Signature

\*consultables sur <http://www.polesyneo.eu>