



## BULLETIN DE COTISATION 2019

Je soussigné, .....

représentant .....

en qualité de .....

Email : .....

souhaite adhérer au pôle CREAHD en 2019 en tant que *(cocher la ligne correspondante)* :

			COTISATION
<b>COLLEGE 1 « entreprises et représentants de la filière »</b>			
	<b>Entreprises, grand groupe et PME :</b>	<b>Base</b>	<b>Adhérent bienfaiteur Montant libre supérieur à base</b>
	▶ Entreprises de 1 à 9 personnes	150 €	
	▶ Entreprises de 10 à 29 personnes	300 €	
	▶ Entreprises de 30 à 49 personnes	400 €	
	▶ Entreprises de 50 à 99 personnes	600 €	
	▶ Entreprises de 100 à 149 personnes	1200 €	
	▶ Entreprises de 150 à 249 personnes	3000 €	
	▶ Entreprises de 250 personnes et plus	5000 €	
	<b>Organisations professionnelles / Organismes consulaires *</b>	2 000 €	
<b>COLLEGE 2 « formation, enseignement, recherche et transfert de technologie »</b>			
	<b>Laboratoires, Structures représentatives de laboratoires</b>	250 €	
	<b>Etablissements d'enseignement</b>	250 €	
	<b>Organismes de formation professionnelle</b>	250 €	
<b>COLLEGE 3 « Collectivités, Maîtres d'Ouvrage et acteurs du développement »</b>			
	<b>Banques / Organismes financiers / Promoteurs</b>	2 000 €	
	<b>Collectivités, acteurs du développement et maître d'ouvrage :</b>		
	▶ Collectivités de moins de 50 000 habitants	500 €	
	▶ Collectivités de plus de 50 000 habitants	800 €	
	<b>Institutionnel</b>	500 €	
	<b>Associations / Structures locales</b>	250 €	

\* Hors membres fondateurs

Barème approuvé par l'Assemblée Générale du 5 mai 2015

Conformément à la grille précédente, le montant de ma cotisation 2019 est de ..... €  
(le CREAHD n'est pas assujetti à TVA)

Je joins un chèque du montant défini ci-dessus (à l'ordre du « pôle CREAHD »)

J'effectue un virement du montant ci-dessus sur le compte bancaire du pôle CREAHD :

CREDITCOOP MERIADECK Banque : 42559 / 10000 / 08021918790 / 48

IBAN: FR76 4255 9100 0008 0219 1879 048      BIC: CCOPFRPPXXX

Date :

Cachet et signature