

BULLETIN D'ADHÉSION | MEMBRE EFFECTIF

Société / Institution :

Adresse complète :

Tél. :

Email facturation :

Site internet :

N° TVA :

Secteur activité/code NACE :

Personne de contact

Nom / Prénom :

Fonction :

Email :

Gsm :

En tant que Membre, la société/l'institution s'engage à verser à l'association le montant de la cotisation correspondant à son nombre d'emplois occupés; à savoir :

- ☐ **Entreprise employant de**
- ☐ 1 à 5 personnes : 75 EUR
- ☐ 6 à 25 personnes : 125 EUR
- ☐ 26 à 50 personnes : 200 EUR
- ☐ 51 à 250 personnes : 250 EUR
- ☐ + de 250 personnes : 375 EUR
- ☐ **Acteur institutionnel : 375 EUR**

Le montant de la cotisation est à verser sur le compte de l'association :

IBAN BE02 0682 4168 6540

Dès réception du paiement, vous recevrez un justificatif pour votre comptabilité.

Pour accord, le

Cachet de l'entreprise

Signature